



COMUNE di MONTEPARANO
Provincia di Taranto
Via Trento n.34 – C.A.P. 74020 – C.F. 80011610732

*Al Responsabile dei SERVIZI SOCIALI
del Comune di Monteparano*

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI SEZIONE PRIMAVERA

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____, residente a Monteparano, alla via/ piazza _____, n° _____, cell. _____, in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione alla SEZIONE PRIMAVERA del bambino/a: _____
nato/a a: _____ il _____ e a tal fine

DICHIARA CHE

- il bambino ha compiuto/avrà compiuto i 24 mesi alla data del 31.01.2025
- il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo SI NO

Il sottoscritto si impegna in caso di accoglimento della domanda (che verrà comunicato dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Monteparano), al pagamento della quota di iscrizione pari a € 30,00, secondo le seguenti modalità:

IBAN: IT 79 U 05387 79020 000043062011

INTESTATARIO: Comune di Monteparano

CAUSALE: Iscrizione Sezione Primavera (*aggiungere il nominativo del bambino iscritto*)

Il sottoscritto inoltre:

- dichiara che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione (D.P.R. 445/2000);
- autorizza il Comune di Monteparano al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679);
- allega copia del proprio documento d'identità.

MONTEPARANO, lì _____

Firma _____