AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI TRICASE

 Piazza G. Pisanelli, n.1

 73039 - TRICASE (LE)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE – SEZIONE PRIMAVERA –**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ risponde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione del\_\_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, alla Sezione Primavera presso la Scuola dell’Infanzia Statale “Mater Divinae Gratiae” in via M. Montessori a Tricase.

**ATTESTA** che il valore I.S.E.E. 2024 è pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente:

– copia del documento di riconoscimento in corso di validità,

- Copia Attestazione I.S.E.E. 2024

**◊ Comunica altresì di voler usufruire del servizio mensa e pertanto si impegna ad effettuare l’iscrizione al servizio mensa tramite la piattaforma “la fenice mensa on line”**

**DICHIARA** di conoscere l'informativa privacy ed acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di erogazione del servizio in parola, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) dell'U.E. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. E’ consapevole che i dati saranno trattati anche con strumenti informatici e saranno trasmessi all’Ente Gestore al fine dell’espletamento del servizio.

Tricase, lì………………………….. Firma

 ………………………………………………….