



COMUNE DI ROCCAPIEMONTE

Provincia di Salerno

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO Centro per bambini e famiglie

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Via _____

Tel. abitazione _____ Cell. _____ Ufficio _____

Inoltra la domanda al fine di ottenere l'ammissione al Servizio " Centro per bambini e famiglie"

Cognome e Nome del/la bimbo/a _____

Nato/a a _____ Il _____

DATI GENITORI	PADRE	MADRE
Cognome e Nome		
Professione		
Residenza		
Data e Luogo di Nascita		
Telefono fisso/cellulare		
e- mail		

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Ue 2016/679 GDPR e del D.Lgs. n.101/2018, il sottoscritto autorizza il Comune di Roccapiemonte al trattamento dei dati personali per le procedure relative al servizio "centro per bambini e famiglie" .

Firma _____

Data _____