Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di iscrizione al centro estivo												
II sottos	critto genito	ore, tutore	e o affidatai	rio								
Cognome		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Nome		Codice F	Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita					Cittadina	Cittadinanza						
Residenza												
Provincia Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP				
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	ttronica ce	rtificata		<u> </u>		
del bam	bino											
Cognome				Nome		Codice F	iscale					
Data di nasci	nascita Sesso Luogo di nascita			Cittadina	Cittadinanza							
iscritto	alla scuola											
Scuola			Classe Sezione									
				CHIEDI	E	'						
l'iscrizion	e al centro e	stivo per i	l seguente p	eriodo								
Settimana												

Eventuali annotazioni							
Evertadir dimotazioni							
	Elenco degli allegati						
(barrare tutt	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)					
copia della ricevuta di pagamer							
copia del documento d'identità							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con fi	rma autografa)						
altri allegati (specificare)							
	Informativa sul trattamento dei dati pe	rsonali					
	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto						
dichiara di aver preso visione	dell'informativa relativa al trattamento de	ei dati personali pubblicata sul sito internet					
istituzionale dell'Amministrazio	ne destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della					
presentazione della pratica.							
Luogo	Data	II dichiarante					