



COMUNE DI VIETRI DI POTENZA

Provincia di Potenza

P.IVA 00510090764
C.F. 80002690768

Viale Tracciolino n. 3
tel. 0971718002 – fax 0971718402
e-mail: vietri@powernet.it
www.powernet.it/vietri

AI SINDACO DEL COMUNE DI
VIETRI DI POTENZA
VIALE TRACCIOLINO, 3
85058 VIETRI DI POTENZA

Oggetto: richiesta iscrizione sezione primavera anno scolastico _____

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____

Il _____ residente a Vietri di Potenza alla _____ n. _____,

in qualità di padre/madre/tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn_ _____

Nat_ a _____ il _____

Alla Sezione Primavera per l'anno scolastico: _____

DICHIARA

1. Che è cittadino Italiano, se altro indicare la nazionalità _____
2. Che è residente a _____ alla _____ n. _____
3. Che è stat_ sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI () – NO ()

Dichiara di:

- aver acquisito sia la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che il regolamento UE 2016/679 (GDPR), di conseguenza autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto indicato dai citati dispositivi;
- essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, di formazione o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445.

Tel. _____

Vietri di Potenza li _____

Per Assunzione di Responsabilità
Firma