



# CITTA' DI SPOLTORE

(Provincia di Pescara)

Via G. Di Marzio, 66- c.a.p 65010 - tel.085/49641- fax 085/4962923

## AREA V ASSISTENZA E COMMERCIO

OGGETTO: iscrizione CAG – anno scolastico 2011/2012.

Il/La sottoscritt.../... ..... nat.../... a  
 ..... (.....) il .../.../..... residente in  
 ..... Via ..... nr. ....,  
 genitore/tutore del minore .....  
 Nato/a a ..... (.....) il .../.../....., frequentante la  
 Classe ..... Della scuola .....  
 Telefono casa ..... Mob.....

### CHIEDE

Di poter iscrivere il/la sudetto/a figlio/a al centro educativo:

- il Grillo Parlante – Spoltore;
- il Pensiero – Santa Teresa;
- la Coccinella – Villa Raspa;
- la Farfalla – Caprara;
- il Riccio – Villa Santa Maria.

### Allega alla presente:

- ricevuta di versamento della quota di iscrizione;

### Dichiara:

- nr. di figli iscritti ai CAG .....;
- allergie, intolleranze .....;
- persone autorizzate a poter riprendere il minore .....

Spoltore, li.....

FIRMA

.....

Il /la sottoscritto/a ..... autorizza all'uso e al trattamento dei dati personali sopra elencati ai fini del servizio, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, successive modifiche e integrazioni.

Spoltore, li.....

FIRMA

