

Spett.le Sindaco del Comune di Assisi

Oggetto: Domanda di iscrizione per frequenza Centro di Aggregazione minori

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____ nr _____

tel _____ in qualità di _____ (*indicare rapporto di
parentela*)

presenta

domanda di iscrizione al **Centro aggregazione Minori** per il proprio figlio/a

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Scuola e classe frequentata _____

Lì, _____

Il Richiedente

Allegati:

- copia documento identità del richiedente
- informativa privacy

Mod. 02.SS. Rev.00