

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali
Comune di San Vito Lo Capo
protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it

OGGETTO: Istanza di iscrizione al "CAG - piccoli educatori crescono" progetto tutoring e peer education" - Azione N. 11 dell'implementazione al PDZ 2013-2015.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente
in _____, Via _____ n. _____ recapito telefonico
_____ Indirizzo email: _____

CHIEDE

l'iscrizione del/i minore/i, come sotto generalizzati, al "**CAG - piccoli educatori crescono" progetto tutoring e peer education**" - Azione N. 11 dell'implementazione al PDZ 2013-2015, che si svolgerà presso la sede
_____ del Comune di _____

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	ETA'	SCUOLA FREQUENTATA	CLASSE- SEZ.

A tal fine autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento UE n. 679/2016, la raccolta e il trattamento dei dati personali comunicati, che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene inoltrata;

Allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

li _____

**Firma del genitore
o esercente la responsabilità genitoriale**
