

<b>Protocollo n°</b>	 <b>COMUNE DI NAPOLI</b> <b>VI Municipalità</b> <b>Barra Ponticelli San Giovanni a Teduccio</b> <b>Servizio Municipale Attività Sociali ed Educative</b> <b>Progetto “Tempi in gioco”</b>	<b>Data</b>
----------------------	---	-------------

### Domanda di partecipazione – Area Ponticelli

**Il/la sottoscritto (nome e cognome)** .....

**In qualità di genitore(specificare madre – padre)** .....

**del minore (nome e cognome)** .....

chiede di iscrivere il proprio/a figlio/a al Progetto “Tempi in gioco”

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività Amministrativa D.P.R. 445/2000 Testo Unico, e consapevole delle sanzioni civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità (art.76), per il/la bambino/a da iscrivere

al Progetto, i seguenti dati relativamente al bambino ed ai genitori:

Bambino/a da iscrivere al Progetto	
Nome	
Cognome	
E’ nato/a a	In data
Residente in	Via
Iscritto/proveniente dalla scuola dell’infanzia	
Iscritto/proveniente dalla scuola primaria	
Genitore firmatario della scheda	

<b>Nucleo familiare</b>	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare monoparentale a seguito di mancato riconoscimento,decesso,separazione o divorzio, detenzione in carcere di un genitore con affido a un genitore	
	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare composto da madre,padre e n° figli .....	
	Attività lavorativa	<input type="checkbox"/> Lavorano entrambi genitori
		<input type="checkbox"/> Lavora solo madre <input type="checkbox"/> Lavora solo padre
<b>Documento di riconoscimento</b>		
<b>Telefono fisso</b>		

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura del Progetto(informativa ai sensi Decreto legislativo 30 giugno 2003,n.196 Codice in materia di protezione dei dati personali)-I l sottoscritto si impegna a presentare certificato medico attestante l’idoneità fisica del minore ed eventuali e specifiche notizie inerenti lo stato di salute dello stesso.

**Firma**