

Al Comune di Sezze
Via A. Diaz
04018 Sezze (LT)

**Oggetto: Richiesta di ammissione al Centro Socio Educativo "Carla Tamantini" (area
disabilità)**

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il _____ e residente a _____ in
via _____ telefono _____
in qualità di genitore/tutore/affidatario,

CHIEDE

l'ammissione al Centro Socio Educativo "Carla Tamantini" per l'anno 20__/20__ in favore
di _____ nat_ a _____ il _____
e residente _____ in via _____

dichiara inoltre che:

Data _____

Firma

Si autorizza al trattamento dell'uso dei dati contenuti nella presente domanda
limitatamente alle procedure necessarie ai fini dell'erogazione del Servizio richiesto (Dlgs
196/2003)

Firma
