

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Provincia Autonoma di Trento |  |
|  | Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo                   |  |

## Domanda di iscrizione allo spazio gioco

| Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
|--|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |        | Codice Fiscale |                               |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Data di nascita                                |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |                               |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Residenza                                      |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Provincia                                      | Comune |                | Indirizzo        |                             | Civico | Barrato        | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                             |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        |                | Posta elettronica certificata |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| del bambino/a                                  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Cognome  |        |                | Nome             |                             |        | Codice Fiscale |                               |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |
| Data di nascita                                |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |                               |         |                          |     |
|  |        |                |                  |                             |        |                |                               |         |                          |     |

### CHIEDE

l'iscrizione allo spazio gioco con le seguenti preferenze

| Gruppo/orario/giorni  |
|-----------------------|
|                       |
| a partire da          |
| Data inizio frequenza |
|                       |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |