

SPAZIO APERTO “MERCOLEDÌ INSIEME”

I sottoscritti

_____ (cognome e nome del papà)

_____ (cognome e nome della mamma)

residenti a _____ in via _____ n. ____

n. telefono utili _____
(fisso casa) (cell. mamma) (cell. papà)

_____ (lavoro mamma)

_____ (lavoro papà)

_____ e-mail

chiedono l'iscrizione al progetto “Mercoledì Insieme”

_____ (cognome e nome del bambino)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

Si dichiara di aver preso visione delle rette e del regolamento in allegato al presente modulo.

LA FATTURA PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA VA INTESTATA A:

_____ indirizzo:

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data _____ firma di entrambi i genitori _____

***Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore:** Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Luogo: _____

Firma del genitore*/dei genitori
