

	MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO EDUCATIVO TERRITORIALE		M R I S	ED.01

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 e residente a Uri in _____
 Recapito telefonico _____
 in qualità di genitore **CHIEDE** che il proprio figlio/a _____
 nato/a a _____ il _____
 venga iscritto/a al Servizio Educativo Territoriale, per le seguenti motivazioni:

Il sottoscritto/a **dichiara** altresì di sollevare l'Amministrazione Comunale e gli educatori, da qualsiasi responsabilità per danni cagionati dal proprio/a congiunto/a nei confronti di cose, persone, o causati a se stesso da un comportamento scorretto e indisciplinato.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data _____ **Firma** _____

Parte riservata agli uffici

TIPOLOGIA SERVIZIO - ASSISTENZA EDUCATIVA TERRITORIALE										
DATA ISCRIZIONE				Classe	Articolazione	LUN.	MAR.	MER.	GIO.	VEN.
Già iscritto SET	ANNO				Orario					
SI NO										

EDUCATORE/I

FIRMA BENEFICIARIO	FIRMA COMPILATORE
--------------------	-------------------

VISTO RESPONSABILE AREA	VISTO RAPPRESENTANTE DELLA DIREZIONE
-------------------------	--------------------------------------