



## COMUNE DI LEIVI

(Città Metropolitana di Genova)

### MODULO DA RESTITUIRE IN COMUNE

**CENTRO LUDICO EDUCATIVO  
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI LEIVI  
VENERDI ORE 12.15 - 15.45  
OTTOBRE 2016/GIUGNO 2016**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

Frequentante la \_\_\_\_\_ classe della Scuola Statale Primaria di Leivi

**CHIEDO l'iscrizione del minore suddetto al Centro ludico educativo di Leivi  
per l'anno scolastico 2016/2017**

**Autorizzo a consegnare mio figlio, in assenza dei genitori, a:**

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**ALLEGO ricevuta di versamento di € 50,00 sul conto corrente postale n.28700169  
intestato al Comune di Leivi – Servizio assistenza scolastica**

**IBAN IT 59 I 07601 01400 000 028 700 169**

**DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_**

Informativa ai sensi art. 13 D.Lgs.196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003.