

# ISCRIZIONE LABORATORIO DI NATALE 2016

All'Ufficio dei Servizi Sociali  
Comune di OLIENA

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a Oliena in via \_\_\_\_\_ consapevole  
che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo d.p.r. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici

## CHIEDE

Che il/la propri\_figli\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a Oliena in via \_\_\_\_\_ venga ammesso a partecipare  
al **Laboratorio di Natale 2016**

☐ di essere consapevole che l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Oliena potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni.

☐ di autorizzare l'eventuale ripresa video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.

☐ Di Autorizzare / ☐ Di NON Autorizzare gli operatori per eventuali uscite anticipate del minore.

☐ Di Autorizzare / ☐ Di NON Autorizzare il/la propri\_ figli\_, a conclusione delle attività ad allontanarsi, non accompagnato, dalla sede del servizio.

☐ Di Autorizzare / ☐ Di NON Autorizza il/la propri\_ figl\_ alla partecipazione di eventuali gite e uscite.

Si allega:

☐ fotocopia documento di riconoscimento del genitore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_