



**All'Assessorato Politiche Sociali**  
Ufficio Protocollo  
COMUNE DI UTA  
09010 UTA

**Iscrizione ALLE ATTIVITA' DEL SERVIZIO "A SCUOLA CI VADO A PIEDI"  
PER I BAMBINI DELLA SCUOLA PRIMARIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**CHIEDE**

Che il/ i proprio/i figlio/i:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

partecipi/no al SERVIZIO, GRATUITO, "A SCUOLA CI VADO A PIEDI",

**Il Servizio è previsto solo per l'ingresso a scuola e verrà attivato solo se si raggiungerà un numero congruo di adesioni.**

**RITROVO DALLE ORE 07.30- PARTENZA ORE 7.45**

**I PUNTI DI RITROVO SARANNO:**

**P.ZZA PADRE PIO (FRONTE BANCO DI SARDEGNA)**

**P.ZZA S'OLIVARIU**

**I BAMBINI DEVONO PRESENTARSI NEL PUNTO DI RITROVO PIÙ VICINO ALLA PROPRIA ABITAZIONE.**

A tal fine allega alla presente il seguente documento

**1) copia del documento di identità, in corso di validità.**

con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'assessorato alle politiche sociali al trattamento dei dati personali nel rispetto delle norme vigenti in materia e per i soli fini del documento in oggetto

**data** \_\_\_\_\_

**FIRMA**