



COMUNE DI  
MISTERBIANCO

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 16**  
Comuni di Catania – Misterbianco – Motta S. Anastasia  
Comune Capofila Catania



COOPERATIVA  
SPAZIO BAMBINI

*Domanda di Ammissione*

*Progetto “Centro di aggregazione per minori” di Misterbianco”*

**LEGGE 328/2000**

Da compilarsi a cura del genitore:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ .nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'ammissione del/della proprio/a figlio/a presso il Centro di aggregazione di Misterbianco  
sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ che sarà attivo nei giorni  
di \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ escluso i festivi ).**

**Autorizza/non autorizza il/la proprio/a figlio/a ad entrare ed uscire autonomamente dal  
centro .**

**Si allega:**

- **Documento di riconoscimento dell'esercente la potestà genitoriale**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione di consenso**

**Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003.**

**Data .....**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_