



COMUNE DI PORTALBERA
Provincia di Pavia

RESTITUIRE ENTRO IL 15 SETTEMBRE 2016

ATTIVITA' EXTRACURRICULARI

A.S.2016/2017

Il/la sottoscritto/a (genitore) _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ nr. _____
Telefono _____ e-mail: _____
Codice fiscale del genitore: _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio _____, nato a
_____ il _____ per l'anno scolastico 2016/2017, alle
attività integrative pomeridiane extracurricolari che si svolgeranno nella Scuola Primaria di
Portalbera.

Si impegna al pagamento della quota annua di iscrizione di € 100,00 da versare presso la
Tesoreria Comunale CREDITO VALTELLINESE – Agenzia di Stradella:
Iban IT43P0521656301000000091378

*A tutela dei dati personali, ai sensi del D.LGS. N. 193/2003, il sottoscritto dichiara di essere informato
che i suoi dati personali, acquisiti con questo modulo, saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici, con
finalità riguardanti l'esecuzione della pratica.*

Data, _____ FIRMA _____