



A.T.I. Cooperative Sociali Shalom – S.A.I.D. - Vivere Insieme
Asilo Nido Comunale
Via Gabriele D'Annunzio n. 1



CITTA' DI BARLETTA
Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile
Città della Disfida

DOMANDA CORSO PRE-PARTO



L. sottoscritt _____ coniugata con

nat. a _____ prov. _____ il

_____ e residente a _____ in via/p.za

_____ n° _____ tel./cell. _____

in qualità di Gestante al _____ mese di gravidanza.

CHIEDE

di partecipare al corso gratuito pre-parto che si terrà presso l'Asilo Nido Comunale, via D'Annunzio n.1, a partire da Aprile 2015 per un totale di n.10 incontri con cadenza settimanale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Rapporto di Parentela

Alla presente allega:

- certificazione medica attestante lo stato di gravidanza ed il relativo periodo di gestazione;
- copia leggibile di un documento d'identità della richiedente in corso di validità.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. Giugno 2003, n.196, la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti ,finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso.

Barletta _____

FIRMA
