



IL BORGO DEI PICCOLI- Servizi Ludico-Educativi

## MODULO ISCRIZIONE – CORSO PSICOMOTRICITA' 2024

Da compilare e inviare a  
[iscrizioni@tangramvaleggio.it](mailto:iscrizioni@tangramvaleggio.it)

Io sottoscritto/a (intestatario della fattura) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

C.F.

in qualità di  PADRE  MADRE  TUTORE DEL MINORE sotto indicato, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 46-47 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità, e dopo aver preso visione del Regolamento relativo al CORSO PSICOMOTRICITA',

**CHIEDO** per mio/a figlio/a l'iscrizione al "**CORSO PSICOMOTRICITA'**"

presso il Borgo dei Piccoli a Mozzecane, i martedì pomeriggio dal 20/02/2024 al 30/04/2024

### DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

COGNOME/NOME	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO/A IL	A
CODICE FISCALE	
CELLULARE PADRE	E-MAIL
CELLULARE MADRE	E-MAIL
ALTRI RECAPITI TELEFONICI UTILI	

### A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità:

- segnalazioni sanitarie particolari: \_\_\_\_\_
- di aver preso visione del **regolamento del corso di psicomotricità** (data ultimo aggiornamento 15/01/2024) e di **accettarlo in ogni suo punto**;
- che mio/a figlio/a gode di buona salute e che pertanto può affrontare le attività ludico/sportive previste;
- che, alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale (art.316, 337ter, 337quater) la domanda di iscrizione è condivisa dai genitori;



Mozzecane, via D. Alighieri, 41  
TEL 346.0190708  
e-mail: [borgodeipiccoli@tangramvaleggio.it](mailto:borgodeipiccoli@tangramvaleggio.it)





**IL BORGO DEI PICCOLI- Servizi Ludico-Educativi**

- di impegnarsi ad effettuare il pagamento del costo del corso di 130,00 euro, con bonifico intestato a **TANGRAM COOPERATIVA SOCIALE**, di cui verranno comunicati gli estremi.
- di **autorizzare** le seguenti persone, da me indicate, a ritirare mio/a figlio/a dal servizio negli orari prestabiliti (elencare il nome delle possibili persone tutte maggiorenni, **compresi i genitori**)

Cognome e nome:

Grado di parentela:

N. Carta d'Identità:

1) \_\_\_\_\_

Madre

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Padre

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_