

All'Area Amministrativa
Comune di Moliterno
P.zza Vittorio Veneto, 1
85047 MOLITERNO (Pz)

Oggetto: Richiesta Passaporto Matera 2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____, tel. _____;

In qualità di Genitore

di: _____, nato/a a _____, il

_____ residente a _____ e frequentante la classe

_____ de _____;

(indicare Istituto di Scuola Superiore presso cui è iscritto figlio/a)

Fa Richiesta di rilascio per il /la proprio/a Figlio/a del "Passaporto per Matera 2019".

Autorizza, senza riserva alcuna, l'Amministrazione Comunale di Moliterno a provvedervi, attivando le procedure d'iscrizione previste dal Regolamento adottato dalla "Fondazione Matera 2019".

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento;
- 2) fotocopia documento riconoscimento figlio/a.

Moliterno, _____

IL/LA RICHIEDENTE

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto legislativo 30 Giugno 2003, n°196 "Codice in materia di protezione dei dati Personali.

IL/LA RICHIEDENTE _____