



COMUNE DI CELLE LIGURE
Servizi Scolastici e Sociali

MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO POSTSCUOLA A.S.2019/20

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

Cognome _____ Nome _____ Codice _____ Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via /P.zza _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Genitore/tutore dell' **ALUNNO/A** _____,

nato a _____ il _____

Residente _____ in _____ Via _____

/P.zza _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2019/20 la **classe** _____, presso la Scuola Primaria "A.Baodo" Via Torre 5 Celle L.

In presenza di particolari esigenze del proprio nucleo familiare,

ISCRIVE il proprio figlio/a al Servizio di POSTSCUOLA

A Tal fine dichiara:

1. di essere consapevole che il servizio si svolgerà in concomitanza del calendario scolastico della Scuola Primaria;
2. di aver preso visione delle condizioni organizzative e tariffarie relative al servizio;
3. **di essere consapevole che il ritiro dei minori** affidati al servizio possa avvenire esclusivamente alla presenza dei genitori o delle seguenti persone da me autorizzate;

nome	cognome	n° documento d'identità
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

dei quali allego copia del documento di identità. **N.B.** Non è possibile in alcun modo delegare un minorenni al ritiro del bambino/a

4. che mio figlio:

soffre di allergie alimentari e/o intolleranze - elencare le allergie

.....
 presenta problematiche sanitarie - segnalare quali

.....
 elencare eventuali informazioni utili relative al/alla bambino/a :-----

5. di essere consapevole che, ai sensi delle vigenti normative di legge, rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni qui rilasciate sarà improntato nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno oggetto di comunicazione, per quanto di competenza, a chi risulti coinvolto nel processo organizzativo del servizio in argomento (Istituti scolastici di Celle L. e gestore del servizio).

Data _____

Firma _____