



COMUNE DI CELLE LIGURE
Servizi Scolastici e Sociali

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

(SOLO PER ALUNNI ACCOMPAGNATI DALLE FAMIGLIE E NON ISCRITTI AL TRASPORTO SCOLASTICO)

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:

dell'Infanzia Stat. "Il Flauto magico" Via Torre 5 Celle L.

Primaria "A.Baodo" Via Torre 5 Celle L.

In presenza di particolari esigenze del proprio nucleo familiare per le quali si è impossibilitati al rispetto nel normale orario di apertura della scuola;

ISCRIVE il proprio figlio/a al Servizio di PRESCUOLA

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 tariffarie relative al servizio;
3. 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 _____