



COMUNE DI FONTECHIARI

Assessorato alle Politiche Sociali e alla Pubblica Istruzione

Largo E. Rocchi 1 - Tel. 0776889015 – Fax 0776889012

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2015 – 2016

Generalità del Richiedente M F genitore tutore

| | | |
|------------------|-----------------|-------|
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | C. F. |

Residenza anagrafica

| | | |
|-----------|----------------|---------|
| Indirizzo | | |
| Tel. casa | Tel. cellulare | E -mail |

Chiede l'iscrizione al servizio di doposcuola per n. alunno/i:

| | | |
|------------------|-----------------|-------|
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | C. F. |

| | | |
|------------------|-----------------|-------|
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | C. F. |

| | | |
|------------------|-----------------|-------|
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | C. F. |

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale

Fontechiari li _____

Il/La Richiedente

AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO

Il/ La sottoscritto/a _____ dichiara:

- di essere a conoscenza, che il servizio socio-educativo di doposcuola è riservato agli alunni frequentanti la scuola primaria nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì del periodo scolastico, dal termine delle lezioni fino alle ore 16,00 (il martedì e il giovedì tale servizio viene erogato dalla scuola) e consiste in una attività di assistenza allo studio e allo svolgimento dei compiti in un ambiente che offre la possibilità di aggregazioni positive e di attività ludiche;
- di acconsentire al pagamento di euro trentacinque (35) mensili per ogni singolo alunno;
- di essere a conoscenza che il pagamento relativo al servizio dovrà essere corrisposto entro la fine del mese precedente la frequenza tramite versamento su c.c.p. n. 13098033 intestato alla Tesoreria Comunale riportando in causale la seguente dicitura "servizio doposcuola 2015/16 – nome e cognome dell'alunno, scuola e classe" e che la ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata presso codesto Ente.

Fontechiari, li _____

Firma per accettazione

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Il/ La sottoscritto/a _____ dichiara:

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione del presente modulo di iscrizione saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento delle attività sopra descritte;
- di acconsentire con la presente dichiarazione al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza che il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Fontechiari nel suo complesso. I responsabili del trattamento sono individuati nei Dirigenti di Settore, ognuno per i dati trattati dal Settore di competenza;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Fontechiari, li _____

Firma per accettazione
