

**Indagine per Iscrizione al servizio di Pre e/o Post scuola
a.s. 2021/2022**

Alla Coop GENIUS
Via Mezza Selva,11
00036 Palestrina Rm
Piva 06526301004
Mail
2001genius@tiscali.it

Il/La sottoscritto/a

residente a _____ in via/piazza _____ n.

cap _____ telefono _____ e-mail

codice fiscale _____ genitore di

nato a _____ il _____ iscritto alla scuola infanzia

_____ classe _____ sezione

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a

nato/a a _____ il

iscritto/a alla scuola infanzia _____ sezione _____

al servizio di: (barrare per indicare il servizio richiesto)

PRE-SCUOLA; POST-SCUOLA; PRE-SCUOLA + POST SCUOLA

come da modalità prescelta:

modalità annuale:

intero anno scolastico ;

dal _____ e fino alla fine dell'anno scolastico;

modalità temporanea:

dal _____ al _____;

- Tutti i giorni della settimana didattica pre e post scuola
- Solo alcuni giorni della settimana didattica: *(specificare quali giorni)*

- Solo servizio di pre-scuola
- Solo servizio di post-scuola,

DICHIARA CHE

- la richiesta del servizio di assistenza scolastica è determinata da motivi di lavoro dei genitori.
- sono a conoscenza che tutte le attività di Pre e/o Post scuola di cui trattasi saranno svolte sotto la esclusiva responsabilità della Associazione di cui sopra.

Palestrina, ____/____/2021

Firma _____

Informativa sull'uso dei dati personali

(Art. 13 D.Lgs. 196 del 30/6/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali e s.m.i.)

In applicazione di detta Legge desideriamo informarla che:

I Vs. dati personali sono e saranno trattati ai sensi degli art. 18-19 della sopra citata Legge, essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti.

I Vs. dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, fermi restando i Vs. diritti di cui al Titolo II del D.Lgs. 196//2003.

Consenso

Il/La sottoscritto/a dichiara di esercitare la potestà genitoriale

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Data ____

Firma _