

**Alla cortese attenzione
RESPONSABILE
SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI
AMBITO DISTRETTUALE SUD 6.3**

Oggetto: Richiesta ammissione al servizio di Pre Dopo Scuola a.s. 2014-2015.

(da presentare anche da parte di coloro che utilizzano lo scuolabus, al fine di garantire la sicurezza dei minori che usufruiscono del servizio)

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ **CAP** _____
in Via _____ **n.** _____ **Tel. Casa** _____
Tel. Lavoro _____ **Cell.** _____
e-mail _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____,
nato/a a _____ (____), **il** _____;

venga iscritto/a al servizio di (barrare il SERVIZIO ATTIVO richiesto e se usufruisce dello SCUOLABUS):

Luogo	Grado	Denominazione	Servizio attivo	Servizio attivo	Scuolabus
Pasiano	Scuola Primaria	Dante Alighieri	Pre Scuola 7.20-8.05		SI NO
Cecchini	Scuola Primaria	M. T. di Calcutta	Pre Scuola 7.20-8.00		SI NO
Pasiano	Infanzia Paritaria	Gesù Bambino	Pre Scuola 7.00-8.00	Dopo Scuola 16.00-18.00	SI NO
Rivarotta	Infanzia Paritaria	San Benedetto	Pre Scuola 7.00-8.00	Dopo Scuola 16.00-18.00	SI NO

Addì _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
richiedente l'iscrizione per l'anno scolastico 2013-2014, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196, esprime il consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla domanda di iscrizione, per finalità istituzionali; estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati sensibili personali indicati, vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta da legge.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
