

**Oggetto: SERVIZIO DI PREACCOGLIENZA E/O DOPOSCUOLA - RICHIESTA ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2017/2018.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 genitore di (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_  
 iscritto per l'A.S. 2017/2018 alla scuola primaria "Risultive" classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**chiede**

l'iscrizione al servizio di preaccoglienza e/o doposcuola come di seguito indicato (**contrassegnare quanto richiesto**):

<b>PREACCOGLIENZA – dalle 07:30 alle 08:00</b>	
Lunedì	<input type="checkbox"/>
Martedì	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	<input type="checkbox"/>
Giovedì	<input type="checkbox"/>
Venerdì	<input type="checkbox"/>

<b>DOPOSCUOLA con MENSA– dalle 12:45 alle 16:00 – possibilità di uscita fino alle 16:15</b>	
Martedì	<input type="checkbox"/>
Giovedì	<input type="checkbox"/>
Venerdì	<input type="checkbox"/>

<b>SERVIZIO DI TRASPORTO</b>	
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

***I servizi in argomento sono a pagamento.***

Allegati: copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

#### USCITA TERMINE ATTIVITA'

che il/la proprio figlio sarà ritirato dal servizio dal richiedente;  
che il/la proprio figlio sarà ritirato da altra persona autorizzata (con apposita dichiarazione che sarà fornita agli educatori all'inizio del servizio)

#### USCITA BASKET

che il/la proprio figlio sarà accompagnato a mini basket da un operatore del doposcuola

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

#### DATI PERSONALI E SENSIBILI **FACOLTATIVI**

di non avere nessuna informazione sanitaria da dichiarare riguardo al/alla figlio/a;

che il/la figlio/a presenta allergie o intolleranze (specificare quali)

---

che il/la figlio/a assume medicinali (specificare quali)

---

che il/la figlio/a è sottoposto a cure mediche (specificare quali)

---

che il/la figlio/a è in possesso del certificato di invalidità e/o certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. n. 104/92 rilasciata dall'Azienda Sanitaria per i Servizi Sanitari;

Dichiaro opportuno evidenziare queste ulteriori particolari esigenze del/della figlio/a:

---

---

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

## CONSENSO LEGGE PRIVACY

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ con la presente  
dichiara di:

- essere informato che ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 / 2003 e ss. mm. e ii., i propri dati personali forniti all'atto della presente richiesta, saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente per le finalità direttamente connesse per le finalità strettamente connesse alla gestione del Servizio richiesto;
- acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili e che i suddetti dati saranno comunicati, per le finalità strettamente connesse alla gestione del Servizio richiesto, ai seguenti soggetti:
  - o Consorzio Vives, con sede a Udine in viale Trieste n. 89;
  - o Istituto Comprensivo di Codroipo;
- essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003 e ss. mm. e ii. , 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 dati ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Il titolare dei dati trattati è il Comune di Bertiole.

Bertiole, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## LIBERATORIA per l'utilizzo delle immagini

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_, con la presente  
dà la propria AUTORIZZAZIONE ad utilizzare le immagini e le fotografie del sopracitato alunno riprese e/o  
scattate durante lo svolgimento delle attività del Doposcuola per la realizzazione di materiale informativo  
del servizio stesso.

Bertiole lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_