

Modulo di iscrizione A.S. 2019 - 2020 al servizio di Microasilo e Trasporto Scolastico
SCUOLE DELL'INFANZIA E SCUOLE PRIMARIE
scadenza per la presentazione 30/06/2019

PREMESSO CHE

la presente richiesta di iscrizione al servizio di Servizi Scolastici, verrà accolta soltanto se l'utente è in regola con i pagamenti pregressi.

Il sottoscritto (padre) _____

Nato a _____ in data ___/___/___ Nazione _____

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____ N° ___/___

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La sottoscritta (madre) _____

Nata a _____ in data ___/___/___ Nazione _____

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____ N° ___/___

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a (in qualità di tutore) _____

Nata a _____ in data ___/___/___ Nazione _____

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____ N° ___/___

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica del proprio figlio/a,
quali genitori/tutore del minore sotto indicato dichiarano:

*** I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione**

cognome		nome										sessò							
												M	F						
data di nascita				luogo di nascita						Nazione se nata/o fuori Italia									
codice fiscale																			

E richiedono il seguente servizio (barrare l'opzione scelta)

Microasilo

Trasporto

Dichiarando che il bambino/a è iscritto al seguente ordine di scuola:

SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA TEMPO PIENO

SCUOLA PRIMARIA MODULI

MICROASILO CON SERVIZIO
REFEZIONE

MICROASILO SENZA SERVIZIO
REFEZIONE

* **MODALITA' DI PAGAMENTO** L'avviso di pagamento, consistente in una lettera esplicativa del servizio di cui usufruisce l'alunno. Il pagamento dovrà essere effettuato con le modalità descritte nell'avviso..

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del vigente regolamento UE 679/2016 – si informano gli interessati che i dati richiesti sono necessari per l'attivazione del servizio richiesto; altrimenti non sarà possibile erogare lo stesso. I dati saranno trattati da questo Ente che ne è titolare nel rispetto della normativa; per questo servizio ci avvaliamo di agenti terzi e le informazioni personali rimangono sotto il nostro controllo con sistemi atti a garantire che tutte le informazioni personali siano adeguatamente protette.

Firma dei genitori/Tutore

Magliano Sabina, data _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)