

**(da restituire, esclusivamente a cura dei genitori, debitamente compilato in ogni sua parte entro il 15 giugno 2018 all'Ufficio Protocollo del Comune di Celle Ligure)**

**Al Comune di Celle Ligure  
Ufficio Pubblica Istruzione**

**RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO “PRESCUOLA” ANNO SCOLASTICO 2018/19**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_**

Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Indirizzo posta elettronica (obbligatorio) \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'anno scolastico 2018/19 la classe \_\_\_\_\_, presso la Scuola:

- Scuola dell'Infanzia Stat.“Il Flauto magico”
- Scuola Primaria “A.Baodo”

presenta richiesta di iscrizione del proprio figlio al servizio “Prescuola” per l'anno scolastico 2018/18

**A Tal fine dichiara**

1. che sussistono particolari esigenze dei genitori e/o del nucleo familiare per le quali si è impossibilitati al rispetto nel normale orario di apertura della scuola;
2. (solo per la Scuola d'Infanzia) di essere consapevole che il servizio si svolgerà in concomitanza del calendario scolastico della Scuola Primaria;
3. di aver preso visione delle condizioni tariffarie relative al servizio;
4. di essere consapevole che, ai sensi delle vigenti normative di legge, rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni qui rilasciate sarà improntato nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno oggetto di comunicazione, per quanto di competenza, a chi risulti coinvolto nel processo organizzativo del servizio in argomento (Istituti scolastici di Celle L. e gestore del servizio).

Celle Ligure, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore)