

(da restituire, esclusivamente a cura dei genitori, debitamente compilato in ogni sua parte entro il 15 giugno 2016 all'Ufficio Protocollo del Comune di Celle Ligure)



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

RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO “PRESCUOLA” Anno scolastico 2016/17

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via/P.zza _____

Tel._____ Cell._____

Indirizzo posta elettronica _____

genitore dell'alunno/a _____,

Residente in _____ Via/P.zza _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2016/17 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 2016/17 precisando al contempo il proprio recapito telefonico per eventuali comunicazioni attinenti il Servizio medesimo: tel. n. _____;

Dichiara

1. che sussistono particolari esigenze dei genitori e/o del nucleo familiare;
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

Sono consapevole che, ai sensi del D.Lgs.196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che riguardano me ed i miei familiari 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 con le modalità di cui all'art.11 del D.Lgs. 196/2003. I dati stessi saranno oggetto di comunicazione, in base al Regolamento comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n.13 del 26.04.06, per quanto di competenza, a: Istituti scolastici di Celle L. e Agorà Cons.Soc. scrl

Celle Ligure, _____

(firma leggibile del genitore)