



## SERVIZIO EDUCATIVO PRE & POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2024-2025

### MODULO DI ISCRIZIONE

Nome Cognome	_____	Codice Fiscale	_____
Comune residenza	_____	Indirizzo	_____
Telefono	_____	Email	_____
Genitore dell'alunno	_____	Iscritto alla scuola	_____
		Classe	_____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL SERVIZIO DI

**PRE SCUOLA**    **POST SCUOLA**    **PRE & POST SCUOLA**

### INFORMATIVE GENERALI

- L'attivazione è garantita solo al raggiungimento di minimo 10 iscritti e previa disponibilità di adeguati spazi di accoglienza forniti dai plessi scolastici.
- L'iscrizione è confermata solo a seguito dell'avvenuto pagamento della quota, da effettuarsi anticipatamente per il trimestre.
- Il servizio rispetterà le normative regionali e nazionali vigenti in tema di contenimento e gestione dell'epidemia covid19.

Il genitore, inoltre, DICHIARA che

**AUTORIZZA**       **NON AUTORIZZA**

ad effettuare fotografie e/o riprese audiovisive del minore e a riprodurre e utilizzare la sua immagine ai fini di documentazione delle attività ricreative e didattiche svolte presso il Servizio ad uso interno e/o rivolte ai familiari e per la produzione di materiale audiovisivo di informazione, documentazione e promozione.

Voghera, data \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo che i dati personali, generali e dove richiesti "particolari", sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio da lei richiesto. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.

Firma privacy \_\_\_\_\_