



COMUNE DI CELLE LIGURE

**MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO POSTSCUOLA A.S.2021/22**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:** consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'**ALUNNO/A**

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

che frequenterà nell'anno scolastico 2021/22 la **classe** \_\_\_\_\_, presso la Scuola presso la Scuola Primaria "A.Baodo" Via Torre 5 Celle L.

In presenza di particolari esigenze del proprio nucleo familiare,

**ISCRIVE il proprio figlio/a al Servizio di POSTSCUOLA**

A Tal fine dichiara:

1. di essere consapevole che il servizio si svolgerà in concomitanza del calendario scolastico della Scuola Primaria;
2. di aver preso visione delle condizioni organizzative e tariffarie relative al servizio;
3. **di essere consapevole che il ritiro dei minori** affidati al servizio possa avvenire esclusivamente alla presenza dei genitori o delle seguenti persone da me autorizzate;

nome	cognome	n° documento d'identità
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

dei quali allego copia del documento di identità. **N.B.** Non è possibile in alcun modo delegare un minorenni al ritiro del bambino/a

4. che il proprio figlio/a:

- soffre di allergie alimentari e/o intolleranze - elencare le allergie  
.....
- presenta problematiche sanitarie - segnalare quali  
.....

elencare eventuali informazioni utili relative al/alla bambino/a :-----  
-----  
-----

5. 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).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_