

MODULO DI ISCRIZIONE AL PRE -POSTSCUOLA ALUNNI SCUOLA MEDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO TECCHIENA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PAESE _____ IL ____/____/____

GENERE: M F C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ (____)

CELLULARE _____ ALTRO RECAPITO _____

- SERVIZIO DI PRE SCUOLA

- | | | |
|----|------|---------|
| 1. | 5 gg | € 35,00 |
| 2. | 4 gg | € 30,00 |
| 3. | 3 gg | € 28,00 |
| 4. | 2 gg | € 25,00 |
| 5. | 1 gg | € 23,00 |

SERVIZIO POST SCUOLA 30/45 MINUTI

- | | | |
|----|------|---------|
| 1. | 5 gg | € 45,00 |
| 2. | 4 gg | € 40,00 |
| 3. | 3 gg | € 35,00 |
| 4. | 2 gg | € 30,00 |
| 5. | 1 gg | € 25,00 |

SERVIZIO POST SCUOLA FINO ALLE 17.00

- | | | |
|----|------|----------|
| 1. | 5 gg | € 150,00 |
| 2. | 4 gg | € 140,00 |
| 3. | 3 gg | € 130,00 |
| 4. | 2 gg | € 120,00 |
| 5. | 1 gg | € 110,00 |

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A: _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

GENERE: M F C.F. _____

NAZIONALITA' _____

FREQUENTANTE LA CLASSE: _____ PLESSO : _____

EVENTUALI **PROBLEMI DI SALUTE** CHE SI RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE (indicare anche ALLERGIE ALIMENTARI e/o DIETE che il bambino/a deve seguire):

PRIVACY - INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

CONSENSO (art.13, D.L.gs n. 196/2003): i dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche, mediante l'utilizzo di strumenti informatici, dal personale dell'associazione diskolé, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta e il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Ai sensi della Legge n.196/2003 (tutela della privacy)

AUTORIZZO

Il personale dell'associazione "Centro Studi Perseo" quale ente gestore del servizio di pre - postscuola ad effettuare fotografie e/o riprese video di MIO/A FIGLIO/A ai soli fini di documentare le attività del doposcuola, sia all'interno dei locali sia in ambiente esterno, in occasione delle eventuali uscite sul territorio. Il materiale fotografico e video sarà reso disponibile ai genitori che ne facciano richiesta.

DATA _____ FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI SCARICO RESPONSABILITA' PER I MINORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Genitore del/della minore _____

frequentante il pre - postscuola che si svolge presso i locali dell'Istituto Comprensivo di Tecchiena.

con la firma della presente

LUOGO E DATA _____

In fede

Gli esercenti della patria potestà:

FIRMA _____