

**DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIOPRE - SPAZIO RAGAZZI
VENERDI' DALLE ORE 12.00 ALLE ORE 14.00**

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione(se nato all'estero)_____

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____ N° ____/____

Telefono _____ e-mail _____

consapevole

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato:

DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione:

Cognome		Nome	
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia	

**CHE frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025 la Scuola Primaria Classe ____ Sez ____
CHIEDE**

Di poter usufruire del SERVIZIO PRE - SPAZIO RAGAZZI DEL VENERDI' (ORE 12.00 – 14.00)

In quanto gli orari di lavoro dei genitori sono inconciliabili con il termine delle lezioni scolastiche del venerdì, come si evince dalle informazioni sotto indicate:

PADRE

Professione: _____

in proprio

dipendente presso con sede a _____

Orario di lavoro: _____

MADRE

Professione: _____

in proprio

dipendente presso con sede a _____

Orario di lavoro: _____

Il/La sottoscritto/a **ACCONSENTE**

e manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e 9, GDPR, il trattamento dei dati personali particolari e sensibili che lo/la riguardano.

Cadeo, data _____

Firma del richiedente
