

Richiesta di pre-iscrizione al servizio: Servizio Post Scuola

Il /la sottoscritto/a
Nato/a a il
Residente in Via n.
Tel.abitazione Tel. cellulare
mail:
Genitore dell'alunno/a
Nato/a a il
Codice fiscale
Iscritto/a nell'anno scolastico **2025/2026** alla Classe sezione della scuola
primaria

C H I E D E
La pre-iscrizione del proprio figlio/a al:

SERVIZIO POST SCUOLA PRIMARIA

- Lunedì, mercoledì e venerdì dal termine delle lezioni alle ore 18,00
- Martedì e giovedì dal termine delle lezioni alle ore 18,00

Dichiara di essere a conoscenza che::

- la presente costituisce effettiva pre-iscrizione ai servizi contrassegnati per l'anno scolastico 2025/2026;
- il servizio sarà attivato nei limiti dei 15 iscritti con un educatore, e nei limiti di minimo 23 iscritti e massimo 30 iscritti con due educatori

Dichiara altresì di autorizzare, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e s.m.i. per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza per finalità istituzionali.

Estende il proprio consenso anche al trattamento di eventuali dati sensibili, vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Data, _____

Firma del Richiedente
