

Domanda di iscrizione al **"DOPO-SCUOLA IN BIBLIOTECA"**
ANNO SCOLASTICO 2016-2017

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____ in qualità di _____
(inserire i dati di chi esercita la potestà o di chi è affidatario del minore di cui si chiede l'iscrizione)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DI _____ CLASSE _____
(inserire cognome, nome e data di nascita del minore a favore del quale si esercita la potestà, o in affido familiare)

- primo QUADRIMESTRE** **secondo QUADRIMESTRE**
- lunedì** **mercoledì** **giovedì**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR:

1. che nell'anno scolastico 2016/2017 l'alunno frequenta la classe _____;
2. che in caso di necessità o urgenze è possibile contattare i seguenti numeri telefonici _____

3. di avere preso visione del progetto del Dopo-scuola e delle norme in esso contenute, che costituiscono condizioni contrattuali generali del servizio, accettandole incondizionatamente con la presente sottoscrizione;
4. di autorizzare le seguenti persone, maggiorenni, al ritiro del bambino presso la biblioteca:
COGNOME E NOME _____ DATA DI NASCITA _____

INFORMATIVA (art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

L'interessato prende atto che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali, connesse o strumentali all'esercizio dell'attività amministrativa del Comune ed avverrà presso la sede del Comune di Albosaggia, con utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. I dati potranno essere comunicati a soggetti che gestiscano servizi elaborativi, o che svolgano attività connesse, strumentali o di supporto al Comune, per conto e previa autorizzazione dello stesso. La mancata indicazione dei dati non consentirà l'erogazione del servizio richiesto dall'interessato. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Albosaggia, lì _____

IL DICHIARANTE

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA IN BIBLIOTECA **ENTRO E NON OLTRE L'INIZIO DELLE ATTIVITA'**. IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SUL C/C BANCARIO DELLA FONDAZIONE ALBOSAGGIA PRESSO LA BANCA POPOLARE DI SONDRIO FILIALE DI ALBOSAGGIA IBAN: IT19R0569652390000040290X80. **SEGNARE COME CAUSALE: DOPSCUOLA-QUADRIMESTRE-NOME ALUNNO.**
QUOTA: una volta a settimana 200€ / due volte a settimana 250€ / tre volte a settimana 300€ (a quadrimestre)