



Modulo iscrizione servizio di Pre – Post Scuola presso I.C. Latina 303

plesso: **Ada Negri**

Lazzaroni

Partecipante/i:

| |
|--|
| nome e cognome _____ CLASSE _____ |
| luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____ |

| |
|--|
| nome e cognome _____ CLASSE _____ |
| luogo e data di nascita _____ codice fiscale _____ |

residenza _____

Genitori (nome, cognome, recapiti, email)

madre

| |
|--|
| |
|--|

padre

| |
|--|
| |
|--|

Email - Eventuali altri recapiti

| |
|--|
| |
|--|

Accompagnatori autorizzati alla ripresa

| |
|--|
| |
|--|

frequenza **pre** scuola (settimanale, mensile, pacchetti)

| |
|--|
| |
|--|

frequenza **post** scuola (settimanale, mensile, pacchetti)

| |
|--|
| |
|--|

informazioni aggiuntive (allergie, problemi medico-sanitari, particolari esigenze)

| |
|--|
| |
|--|

Dichiaro di aver preso visione e di approvare il Regolamento del Servizio di pre e post scuola in ogni sua parte.

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il D. L. n. 196 del 30/06/2003 tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Autorizzo pertanto l'utilizzo dei dati contenuti nella presente scheda per gli usi consentiti dalla legge.

Data

Firma