



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

**plesso:**            **Ada Negri**                       **Lazzaroni**

Partecipante/i:

|                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| <b>nome e cognome</b> _____          | <b>CLASSE</b> _____         |
| <b>luogo e data di nascita</b> _____ | <b>codice fiscale</b> _____ |

|                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| <b>nome e cognome</b> _____          | <b>CLASSE</b> _____         |
| <b>luogo e data di nascita</b> _____ | <b>codice fiscale</b> _____ |

**residenza** \_\_\_\_\_

Genitori (nome, cognome, recapiti, email)

**madre**

**padre**

**Email** - Eventuali altri recapiti

Accompagnatori autorizzati alla ripresa

frequenza pre scuola (mensile, 5 – 10 – 15 gg mese, occasionale)

frequenza post scuola (mensile, 5 – 10 – 15 gg mese, occasionale)

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