



COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE

AREA II SERVIZI INTEGRATI ALLA PERSONA

PREISCRIZIONE

SERVIZIO di PRESCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2020-2021

Il/la sottoscritto/a _____
cod. fiscale _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ via _____
tel. _____ indirizzo mail _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a al servizio di PRESCUOLA presso la scuola Scarsella con orario 7.30-8.30. Il servizio verrà effettuato nei locali della Ludoteca alla presenza di personale educativo comunale.

nome e cognome del bambino/a _____
cod. fisc. _____ nato/a _____ il _____
scuola _____ classe _____
orario presunto di ingresso _____ giorni richiesti _____

La quota di iscrizione annuale **OBBLIGATORIA** di Euro 20,00 andrà versata presso la tesoreria comunale Banca Pop. di Sondrio – P.zza Mazzini - SML
IBAN IT37 L056 9632 1800 0001 0000 X60

**ESSENDO PREVISTO UN NUMERO MAX DI 25 BAMBINI PRIMA DI PAGARE ATTENDERE
CONFERMA TELEFONICA O VIA MAIL DI ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Santa Margherita Ligure; il Responsabile è il Dirigente dei Servizi Integrati alla Persona-Comune di Santa Margherita Ligure - Corso Matteotti 75 – 16038 Santa Margherita Ligure – Tel. 0185205421.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

S. Margherita L., data _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)