



COMUNE DI BELPASSO

Città Metropolitana di Catania

Servizio Pubblica Istruzione

MODULO PRE-ISCRIZIONE SERVIZIO PRE-POST SCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ISTITUTO SCOLASTICO _____

Il sottoscritt _____ nat _____

a _____ il ____/____/____, residente in _____

via _____ n° _____, recapito tel. _____

genitore/tutore dell' alunn _____ nat _____ a _____

il ____/____/____ residente in _____

via _____ n° _____, frequentante l'Istituto

Scolastico _____ di _____ classe _____

sez. _____

COMUNICA

Di essere interessato alla fruizione del seguente servizio:

Pre-scuola Post-scuola Attività ludiche e ricreative pomeridiane

Belpasso, li _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE, informiamo che il Comune di Belpasso tratta i dati personali a Lei riferiti ed, in qualità di Titolare del trattamento, garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

A tal fine con la presente confermo di aver letto e accettato l'informativa sulla privacy

Belpasso, li _____

Firma _____

(Allegare il documento di riconoscimento in corso di validità)

Comune di Bel passo
Piazza Municipio – 95032 Bel passo (CT)