Gent.mo Sig.

Presidente dell’Unione

dei Miracoli

P.zza Umberto I

66021 - Casalbordino

Gent.mo Sig.

Ass. Politiche sociali

Comune di Casalbordino

66021 - Casalbordino

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esercente la potestà in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sul minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

preso atto delle informazioni generali rispetto allo svolgimento del servizio sperimentali e dei costi servizio di doposcuola, da attivarsi sul territorio del Comune di Casalbordino nel periodo 06/10/2025 - 29/05/2026 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
| CONDIZIONI DI FAMIGLIA | |
| Isee | € |

**chiede l’iscrizione**

del/la figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che frequenterà la \_\_\_\_\_\_\_ classe della Scuola Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico 2025/2026 AL ***SERVIZIO DI DOPO SCUOLA***, accettando le condizioni previste dall’Avviso pubblico informativo e si impegna a corrispondere al Comune di Casalbordino la quota prevista, tramite versamento da effettuarsi sul modulo redatto sulla Piattaforma PagoPa.

RIFERIMENTO SCUOLA PRIMARIA E. MATTEI

Chiede il servizio trasporto 🞏

Chiede il servizio di refezione scolastica 🞏

RIFERIMENTO SCUOLA PRIMARIA R. PAOLUCCI

Chiede il servizio trasporto 🞏

Chiede il servizio di refezione scolastica 🞏

**Chiede il servizio di refezione scolastica relativamente**

**alle giornate del lunedì, mercoledì e venerdì 🞏**

Casalbordino, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore (o esercente la potestà)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa Privacy**

Ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 679/2016 la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all’erogazione del SERVIZIO DOPO SCUOLA ANNO 2021/20222. Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio del Comune di Casalbordino, con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell’erogazione del servizio, l’eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l’impossibilità di erogare i servizi nei suoi confronti.

I suoi dati saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici del Comune per un periodo massimo di dieci anni, determinato dal limite temporale dell’erogazione del servizio e di eventuali attività di tutela in giudizio. I dati saranno comunicati alle aziende/associazioni/cooperative che cooperano nell’erogazione del servizio, in funzione del regolare svolgimento dello stesso. All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è l’Unione dei Miracoli – P.zza Umberto I - Casalbordino.

Per l’esercizio dei suoi diritti può rivolgersi al seguente ufficio: politiche sociali – tel. 0873/921907 email: [unionedeimiracoli@gmail.com](mailto:unionedeimiracoli@gmail.com)

Vista l’informativa, esprimo il consenso al trattamento dei dati

Casalbordino, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore (o esercente la potestà)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_