## COMUNE DI CAMPIGLIA MARITTIMA SETTORE SERVIZI SOCIALI ED AFFARI ECONOMICI

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA

Il/La sottoscritto/a		in qualità	
mail	tel		
	CHIEDE		
L'iscrizione di		nato/a il	
residente Via/P.zza/loc		n°	
frequentante la scuola	classe	sezione	
	AL SERVIZIO DI DOPOSCI	U <b>OLA</b>	
A tal fine dichiara che:			
Che il/la bambino è in posses	esso di certificazione ai sensi dell so di certificazioni legate ai distu è in possesso di alcuna certificazio	rbi di apprendimento	
Indicare la prima ed eventu	ale seconda scelta		
Prima scelta: Martedì 16:40	0-18:10  Mercoledi 16:15-17:	45 □ Venerdi 16:45-18:15 □	
Seconda scelta: Martedì 16:	:40-18:10 □ Mercoledi 16:15-1	7:45 □ Venerdi 16:45-18:15 □	
In caso di uscita autonoma o	del bambino/ragazzo è necessar	io compilare la liberatoria allegata	
Ai sensi dell'art.13 del Regola a) i dati personali che verrani al servizio per finalità strett disposizioni e regolamenti co manuali e informatici con log la sicurezza e la riservatezza e b) fornire i dati richiesti non e	tamente connesse all'adempimer omunali. Il trattamento dei dati j giche strettamente correlate alle f dei dati stessi; è obbligatorio ma comporta l'imp	panca dati del comune per l'iscrizion nto di obblighi previsti da leggi, d personali avverrà mediante strumen inalità stesse ed in modo da garantin	
data	firma		