

RICHIESTA DI SERVIZIO EDUCATIVO ASSISTENZIALE PER LA FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a ..... il  
..... Residente a.....  
via..... n..... Recapito telefonico..... Indirizzo  
mail..... Genitore del bambino/a (cognome e nome del  
figlio/a)..... Nato/a a..... il  
.....

iscritto/interessato ad iscriversi al CENTRO ESTIVO

DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA nel Comune di.....

denominato \_\_\_\_\_ gestito  
da \_\_\_\_\_

OPPURE

DELLA SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA DI 1° GRADO nel Comune di.....

denominato \_\_\_\_\_ gestito  
da \_\_\_\_\_

nelle seguenti settimane:

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

con la modalità di iscrizione a:

- giornata intera con pasto (9.00-16.00)
- giornata intera senza pasto (9.00-12.00 14.00-16.00)
- mezza giornata con pasto (9.00-13.30)
- mezza giornata senza pasto (9.00-12.00)

CHIEDE

l'erogazione del servizio educativo-assistenziale a favore del proprio/a figlio/a, certificato ai sensi della legge n.104/92.

I dati personali sono raccolti dal servizio esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali . I dati vengono trattati attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza, a norma di quanto prescritto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13), il titolare del trattamento dei dati è l'UNIONE COMUNI MODENESI AREA NORD con sede in viale Rimembranze n. 19, Medolla.

Lì....., data.....

FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE

---