Plesso di Milanere

Scuola Primaria

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESCUOLA E DOPOSCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2025/26

Mamma (nome cognome) _____C.F._____

Papà (nome cognome) _____C.F._____

Genitori di _____

residente a _____

in via _____

Tel. Cell. 1 (*) _____

Tel. Cell. 2 (*) _____

Altri recapiti (*) _____

Altri recapiti (*) _____

EMail (*) _____

Iscritto alla classe _____della Scuola Elementare di Milanere Anno 2025/2026

(*) indicare a fianco del telefono/email a quale membro della famiglia appartiene
(#) indicare la sezione

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa frequentare il **doposcuola** nei giorni:

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
□ 16.15-18.00	□ 16.15-18.00	□ 16.15-18.00	□ 16.15-18.00	□ 16.15-18.00

che il proprio figlio/a possa frequentare il **prescuola :**

□	**TUTTI I GIORNI**	07:30	08.20

(barrare per selezionare il servizio)

ACCETTANO

il Regolamento fornito in tutte le sue parti e si impegnano al pagamento **MENSILE** della retta

DICHIARANO

- che il proprio figlio/a presenta le seguenti allergie e/o intolleranze:

_____
_____
_____
_____

- che il proprio figlio/a deve evitare:

_____
_____

_____
_____

- che il proprio figlio/a utilizza i seguenti medicinali:

_____
_____
_____

PRIVACY

I sottoscritti _____ genitori di

_____ _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR- Regolamento UE 2016/679

prestano il Loro consenso ai trattamenti dei dati personali del proprio figlio/a:

□ **Do il consenso** □ **Nego il consenso**

prestano il Loro consenso per la ripresa di foto o filmati del proprio figlio/a:

□ **Do il consenso** □ **Nego il consenso**

.

Luogo, Data

_____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

_____

_____