

COOP. SOCIALEPzza Martiri Liberta',7 Mortara

Pzza Martiri Liberta',7 Mortara e- mail: silvabella@libero.it

MODULO DI ADESIONE

PRE E POST SCUOLA PRIMARIA A.S 2023 | 2024

II/la Sottoscritta/o			(nome e cognome genitore)	
Il/la Sottoscritta/o il _	CF		(nome e cognome gemere)	
Residente a Via				
Tel o altro				
E mail				
	CHIE	DE,		
consapevole che l'iscrizione avrà efficacia solo al momento del pagamento dei servizi richiesti nei tempi e nei modi di seguito indicati, DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A al Pre/ Post scuola				
DATI ANAGRAFICI DEL MINOR	(E (per il quale s	i chiede l'iscrizion	e)	
Cognome e nome				
Scuola	Clas	sse		
Nato/a	Prov	il//	_ anni compiuti	
Residente a	via	C.F		
 □ Di accettare le condizioni di erogazione del servizio così come indicato nella domanda; Orario Pre scuola dalle 07:00 alle 08:30 				
Costo mensile Pre scuola □ € 28,60				
Orario Post scuola dalle 16:30 alle 18:00				
Costo mensile □ € 46,90				
Orario doposcuola il venerdi' dalle 12:30 alle 16:30				
Costo mensile □ € 24,08				



COOP. SOCIALE

Pzza Martiri Liberta',7 Mortara e- mail: silvabella@libero.it

DICHIARA

☐ Che le persone maggiorenni autorizzate, oltre ai genitori, a prendere in consegna il figlio sono (qualsiasi variazione andrà comunicata al personale del Post scuola):				
1.NOME COGNOME PARENTELA TEL 2.NOME COGNOME PARENTELA TEL 3.NOME COGNOME PARENTELA TEL Che in caso di urgenza e necessità le persone da contattare sono le seguenti (se diverse dai genitori):				
1.NOMECOGNOMEPARENTELATEL2.NOMECOGNOMEPARENTELATEL3.NOMECOGNOMEPARENTELATEL				
Allegare fotocopia della Carta di Identità o documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.				
In relazione al (UE) 2016/679 "Codice in materia di dati personali". La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al Pre e post scuola e con massima riservatezza.				
N.B. Si precisa che l'iscrizione avrà efficacia solo se sarà pervenuta copia del modulo debitamente compilato con annessa copia bonifico (mezzo mail: coordinatrici@grupposilvabella.it Dati bonifico bancario:				
BENEFICIARIO: COOPERATIVA SOCIALE SOLIDARIETA' SILVABELLA - IBAN beneficiario: BANCA INTESA IT31G0306909606100000061131				
CAUSALE: (specificare cognome e nome del genitore richiedente l'iscrizione e intestatario della fattura) ISCRIZIONE PRE/ POST (specificare cognome e nome del bambino/a)				
FIRMA DEL GENITORE				



COOP. SOCIALE

Pzza Martiri Liberta',7 Mortara e- mail: silvabella@libero.it

DELEGA PER POST PRIMARIA 2023/2024

Allegare fotocopia della Carta di Identità o documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.

Io sottoscritto/a		(nome e	cognome genitore)
nato a		ili	
CF		madre/padre (nome	e cognome figlio/a)
		Dati del bambino iscritto	
nato/a a	il	residente a	in via
Tel. abitazione			
Cellulare			
[] Delego al ritiro di mio	/a figlio/a il sig.		
Nato a	il	residente a	in via
	, n		
Tel. abitazione			
Cellulare		doc. d'identità	
Grado di parentela			
[] Delego al ritiro di mio	/a figlio/a il sig.		
Nato a	il	residente a	in via
	, n		
Tel. abitazione			
Cellulare		doc. d'identità	
Grado di parentela			
[] Delego al ritiro di mio			
Nato a	il	residente a	in via
Tel. abitazione			
		doc. d'identità	
			_



COOP. SOCIALE

Pzza Martiri Liberta',7 Mortara e- mail: silvabella@libero.it

Vidigulfo , li	Firmato
<u> </u>	

In conformità alle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 relativo alla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (di seguito anche GDPR), La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con la massima riservatezza. Si porta a conoscenza dell'interessato che i dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale e dalla Cooperativa Sociale Silvabella di Mortara ai fini dell'iscrizione al servizio in questione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti vigenti.