

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

---

*DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA*

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
residente Via/P.zza/loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
COMUNE di residenza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA**

**A tal fine dichiara che:**

Che il/la bambino/a è in possesso di certificazione ai sensi della Legge  
n° 104/1992 ☐

Che il/la bambino è in possesso di certificazioni legate ai disturbi di apprendimento ☐

Che il bambino/ragazzo non è in possesso di alcuna certificazione ☐

**Esprimendo le seguenti preferenze:**

**Giorno della settimana** \_\_\_\_\_

**Orario:** 15.30-16.30 ☐ 16.00-17.00 ☐ 16.30-17.30 ☐ 17.00-18.00 ☐ 17.30-18.30 ☐

**INFORMAZIONI ALL'INTERESSATO sulla PRIVACY**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 e del D.L.101/2018, si informa che:

- a) i dati personali che verranno forniti saranno trattati in una banca dati del comune per l'iscrizione al servizio per finalità strettamente connesse all'adempimento di obblighi previsti da leggi, da disposizioni e regolamenti comunali. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali e informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- b) fornire i dati richiesti non è obbligatorio ma comporta l'impossibilità di accedere al servizio;
- c) responsabile del trattamento dei dati forniti è il Dirigente del Servizio P.I. Dr Francesco Calzaretta.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_