

MODULO ISCRIZIONE "SCUOLE APERTE NATALE 24/25"

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto.....
CF.....

DATI DEL FIGLIO

Cognome.....
Nome.....
Luogo e data di nascita del figlio.....
CF del figlio.....
Indirizzo.....
Telefono.....
Iscritto alla scuola.....
Plesso..... classe..... sez.....

CHIEDE

DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A AL PROGETTO "SCUOLE APERTE A NATALE"

ORGANIZZATO PRESSO LA SCUOLA

PER TUTTO IL PERIODO **SOLO ALCUNI GIORNI**

Nel caso la frequenza non sia tutti i giorni specificare il periodo

.....

CONTESTUALMENTE

- **allega dichiarazione ISEE**
- **fornisce le merende e il pranzo al proprio figlio**
- **segnala eventuali disabilità che comportano un'assistenza particolare (OEPAC, Sostegno ecc.)**
-
- **Dichiara di essere al corrente che è possibile accogliere 1 bambino/a disabile ogni 25**
- **Delega a prendere il proprio figlio/a a:**
-
- **SOLLEVA LA SSD DUENDE DALLA RESPONSABILITA' DEL FURTO O DELLA SPARIZIONE DI OGGETTI DI PROPRIA PROPRIETA'.**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali richiesti saranno raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nell'ambito dell'attività istituzionale dell'istituto Scolastico e dalla SSD DUENDE, limitatamente al progetto "Scuole Aperte".

Roma..... Firma.....