COMUNE DI INVERUNO

Provincia di Milano

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Io sottoscritto/a .....……. nato/a a .....…..

il .....residente …… in via .....……n…...

CODICE FISCALE																

Cellulare padre ……...madre……

e-mail ……

In qualità di genitore, chiede l'iscrizione al Servizio di post scuola dell'alunno/a:

……..…… (cognome e nome del bambino)

nato/a a .....…….....…..il.....….. iscritto/a alla Scuola Primaria Don Bosco classe ____ Sez. ___

FIRMA

……

DICHIARA ALTRESI'

Di impegnarsi a pagare la tariffa deliberata dal Comune di cui ha preso conoscenza.

Di accettare le condizioni generali del contratto relativo al servizio e di averne ricevuto una copia.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto l'Informativa, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, relativa al trattamento dei dati personali ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti così come indicato nell'informativa stessa.

Allega copia della Carta di Identità.

DATA …… FIRMA PER ACCETTAZIONE

……..