



CITTA' DI THIENE
Settore Servizi Istituzionali ed alla
Popolazione
Ufficio Pubblica Istruzione

**OGGETTO: MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ATTIVITA' PARASCOLASTICHE
POMERIDIANE**

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

in via _____ tel. _____ C.F. _____

cell. _____ e-mail _____

padre/madre dell'alunno/a _____

_____ C.F. _____

(inserire anche il nome e cognome e C.F. dell'altro genitore)

che frequenterà nell'anno scolastico **20__/20__** la Classe _____ della Scuola Primaria

chiede l'iscrizione

al servizio di attività parascolastiche pomeridiane e dichiara di accettare fin da ora di contribuire al costo, secondo quanto verrà stabilito dall'Amministrazione Comunale:

- per n. 3 rientri settimanali, scelti nei giorni _____

- per n. 2 rientri settimanali, scelti nei giorni _____

DI ESSERE INFORMATO, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 di quanto segue:

- dei diritti contemplati dall'art. 7 del D. Lgs. n° 196/2003;
- che i dati forniti con la presente dichiarazione, il cui conferimento è obbligatorio per l'erogazione del servizio di attività parascolastiche pomeridiane, saranno trattati, nei limiti del provvedimento del Garante n. 1/P/2000 del 30.12.1999-13.01/2000 nonché dell'autorizzazione del Garante n. 7 del 31.01.2002, dal Comune di Thiene per la gestione del servizio stesso, anche con l'utilizzo di procedure informatiche e comunicati alle scuole e a chi gestirà il servizio in nome e per conto del Comune;
- che il rifiuto a fornire tali dati comporterà la sospensione del procedimento o la parziale esecuzione;
- di prestare, altresì consenso ai sensi dell'art. 26 del citato D.Lgs. n° 196/2003 alla predetta comunicazione dei dati.

(data)

(firma del dichiarante)