

Al Presidente dell'APS Progetto Suellen
e-mail: progettosuellen@hotmail.com

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

codice fiscale

residente a

in Via/Piazza

n. tel./cell.

e-mail

genitore dell'alunno/a

nato/a a

il

codice fiscale

residente con lo scrivente genitore

(I dati sopra riportati saranno utilizzati dall'Associazione per l'emissione della ricevuta)

chiede per il/la figlio/a iscritto/a alla classe **sez.** **della scuola Primaria di:**

☐ **Carmignano**

☐ **Comeana**

☐ **Seano**

☐ Pre Scuola dalle ore 7.30 fino ad inizio delle lezioni

☐ Post Scuola dalla fine delle lezioni fino alle 17.30

Quota pre scuola € 175,00 – secondo figlio € 140,00 - terzo figlio € 122,50

Quota post scuola € 175,00 – secondo figlio € 140,00 - terzo figlio € 122,50

In caso di iscrizione a partire dal mese di gennaio 2027 la quota è pari al 70% della tariffa sopra indicata

Si ricorda che la copertura assicurativa degli iscritti al Pre e Post scuola è relativa alla durata del servizio, pertanto si raccomanda il rispetto degli orari di ingresso e di uscita

Data _____

Firma _____

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e s.s.m.i e del Regolamento UE n. 2016/679 il/la sottoscritto/a, ricevuta preventiva informazione circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati, autorizza codesta Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendone il trattamento e la diffusione a terzi, esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Maggiori informazioni sul sito web del

Comune di Carmignano: www.comune.carmignano.po.it

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA CARTA DI IDENTITÀ (OBBLIGATORIA)