

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI Dopo SCUOLA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) in qualità di genitore / tutore
esercitante la potestà del minore (cognome e nome del minore),
classe e sezione..... tel..... cell.....
email

(da indicare in stampatello), chiede l'iscrizione del minore sopra citato

- al SERVIZIO DI Dopo SCUOLA dell'Associazione Aladin attivo dalle 14.00 alle 16.30

IL GENITORE/TUTORE DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione della nota informativa sul servizio, accettandone interamente le condizioni riportate;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
- di autorizzare l'uscita autonoma dell'alunno dalla scuola al termine dei servizi o quando sia richiesto da necessità, senza l'accompagnamento di adulti. Considerando che: l'alunno predetto è stato istruito sul percorso e le cautele da seguire; l'alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano; il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari.
- che il proprio figlio non è portatore di handicap ai sensi della L. 104/92 e pertanto non necessita di sostegno

DATA

FIRMA

Info e Iscrizioni

Mirella Trocchi Cell: 360848748 e-mail: aladin_mt@libero.it

Marta Zappalà Cell: 3341046641 e-mail: marta.zappala@gmail.com

