



COMUNE DI MIGLIONICO

Provincia di Matera



SCHEDA DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA SPECIALISTICO (DSA BES) E DOPOSCUOLA - A. S. 2023/2024

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
indirizzo mail _____ tel.n _____

La sottoscritta _____
Nata a _____ il _____
Codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
indirizzo mail _____ tel.n _____

genitori di _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
Iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDONO

- Che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio
- DOPOSCUOLA SPECIALISTICO (DSA/BES)
- DOPOSCUOLA

Chiedono, altresì di poter usufruire del contributo previsto che sarà erogato fermo restando la presenza.

Autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati riguardanti l'utente del servizio richiesto per i propri fini istituzionali, secondo l'Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

Allegati:

- fotocopia della carta d'identità dei genitori;
- informativa sulla privacy debitamente sottoscritta;
- Per i DSA/BES certificazione rilasciata dalle ASL oppure dai soggetti privati accreditati e autorizzati dalla Regione;
- ISEE in corso di validità;
- Codice IBAN.

Miglionico, _____

Firma dei genitori

