

**Uffici Scuola**

e-mail: [iscrizione.servizi.scolastici@terredargine.it](mailto:iscrizione.servizi.scolastici@terredargine.it)

**Campogalliano** – Tel. 059 899439

**Carpi** – Tel. 059 649707

**Novi di Modena** – Tel. 059 6789130

**Soliera** – Tel. 059 568583

**ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PROLUNGAMENTO ORARIO**

**ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Genitore dell'**ALUNNO/A** (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione al servizio di prolungamento orario nel territorio di:

- CAMPOGALLIANO
- CARPI
- SOLIERA

Per il **nido/scuola d'infanzia** \_\_\_\_\_ **sezione** \_\_\_\_\_

Regime di frequenza richiesto:

- INTERO tutti i giorni dalle 16 alle 18,15
- PARZIALE per 1 o 2 pomeriggi variabili alla settimana, dalle 16 alle 18,15
- PARZIALE tutti i giorni dalle 16 alle 17
- PARZIALE tutti i giorni dalle 16 alle 18,15 a settimane alterne

A partire dal mese di \_\_\_\_\_

L'alunno/a è in una situazione di disabilità tale da richiedere assistenza?    SI     NO

**RINUNCIA AL SERVIZIO**

La rinuncia al servizio deve essere effettuata **per iscritto** e può essere presentata in qualsiasi momento all'Ufficio scuola del territorio dove è localizzata la scuola frequentata.

## DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a:

- SI IMPEGNA a sottoscrivere un patto di corresponsabilità circa le misure organizzative, igienico – sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19
- PRENDE ATTO che il servizio prende avvio al raggiungimento di 7 iscritti;
- E' CONSAPEVOLE che le domande fuori termine potranno essere accolte solo previa verifica della disponibilità di posti;
- SI IMPEGNA a rispettare l'orario di ingresso a scuola dell'alunno/a;
- DICHIARA di aver preso visione del REGOLAMENTO dei servizi scolastici

Il/la sottoscritto/a si impegna a pagare la retta stabilita dall'Amministrazione dell'Unione delle Terre d'Argine.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- che quanto affermato nella presente domanda **corrisponde al vero** ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR 445/2000, ovvero documentabile su richiesta dell'Unione delle Terre d'Argine;

- di essere informato/a di quanto segue: "Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, l'Unione delle Terre d'Argine, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail [privacy@terredargine.it](mailto:privacy@terredargine.it)

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO), designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR, è disponibile scrivendo a [responsabileprotezionedati@terredargine.it](mailto:responsabileprotezionedati@terredargine.it) oppure nella sezione Privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a [privacy@terredargine.it](mailto:privacy@terredargine.it) oppure nella sezione Privacy del sito";

- di aver effettuato le scelte indicate nel modulo in osservanza delle disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_