



**MODULO DI ISCRIZIONE AL POST SCUOLA**

Inviare via mail all'indirizzo: [protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it](mailto:protocollo@comune.castellettosopraticino.no.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**DATI GENITORE**

COGNOME ..... NOME .....  
 NATO/A IL ..... A ..... PROV. ....  
 RESIDENTE A ..... VIA/PIAZZA ..... N. ....  
 CAP ..... TEL. CASA..... TEL. LAVORO.....  
 CELL. .... E-MAIL .....  
 CODICE FISCALE .....

**PADRE/MADRE/TUTORE DEL MINORE:**

**DATI ALUNNO**

COGNOME ..... NOME .....  
 NATO/A IL ..... A ..... PROV .....  
 RESIDENTE A (indicare solo se residenza è diversa da quella indicata sopra) .....  
 CODICE FISCALE .....

Scuola (frequentata o da frequentare)  Scuola Elementare ANNA FRANK Classe .....

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SUDETTO ALUNNO AL POST SCUOLA E DICHIARA**

- **COGNOME E NOME DEL SECONDO GENITORE**.....
- **CODICE FISCALE DEL SECONDO GENITORE** .....
- **DI AVERE N. .... FIGLI ISCRITTI AL SERVIZIO DI POST SCUOLA PER L'A.S. IN OGGETTO**
- **DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DEI DATI (RESIDENZA, TEL.)**
- Di aver preso visione del regolamento del servizio (pubblicato sul sito comunale) e di accettarlo integralmente
- Di essere consapevole che tutte le autocertificazioni fornite potranno essere sottoposte a controllo, a norma di legge, e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**QUALORA NON POSSA PROVVEDERE DI PERSONA**

**DELEGA PER L'ANNO SCOLASTICO ..... LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DELL'ALUNNO:**

COGNOME E NOME DELEGATO	TELEFONO	FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Con la sottoscrizione del presente modulo, il delegante ed i delegati dichiarano di aver preso atto dell'informativa sulla privacy prot. 18277 del 21.06.2018 ed acconsentono al trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento in oggetto

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

**Fotocopia fronte/retro del proprio documento di validità (OBBLIGATORIA)**

**Altro (indicare)** .....

Firma .....

Castelletto Sopra Ticino, data .....