



COMUNE DI LIMBIATE
Servizi Educativi

MODULO ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI – ANNO SCOLASTICO 2016-2017

da presentare dal 16.05.2016 entro il 28.05.2016

IL GENITORE O TUTORE

Cognome Nome
nato a il
codice fiscale _____
residente a via
Telefono/cell. e-mail
(si raccomanda l'inserimento dell'indirizzo di posta elettronica per consentire l'invio di informazioni utili/importanti)

CHIEDE PER L'ALUNNO

Cognome Nome
nato/a a il
- Che **ha frequentato** nell'a.s. 2015-2016 la scuola/plesso
classe sezione
- Che **frequenterà** nell'a.s. 2016-2017 la scuola/plesso
classe sezione

L'iscrizione al TRASPORTO SCOLASTICO

- **Salita/andata (fermata individuata vicino alla propria abitazione)**

Via o Piazza

- **Discesa/ritorno (fermata individuata se diversa dalla salita)**

Via o Piazza

ATTENZIONE:

Solo per le scuole Secondarie di Primo Grado (ex Medie):

Autorizzo mio figlio a salire/scendere da solo.

Firma.....

L'iscrizione al solo PRE SCUOLA

L'iscrizione al solo POST SCUOLA

L'iscrizione al PRE e POST SCUOLA

Firma.....

Dichiaro altresì di aver preso visione e di accettare quanto previsto dalla informativa de "I Servizi Scolastici" e dalle modalità di iscrizione ai servizi scolastici.

"Ai Sensi dell'art. 3 del D.Lgs 196/2003 – tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali" si porta a conoscenza dell'interessato che i dati acquisiti dall'amministrazione Comunale ai fini della presente iscrizione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e solo all'interno dell'Ente Comune, secondo quanto stabilito da leggi e regolamento.

Data.....

Firma.....