



COMUNE DI LABICO  
(Citta' Metropolitana di Roma Capitale)

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PRE E/O DOPOSCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via/Piazza/loc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

genitore/tutore/esercente la patria potesta' del minore \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CHIEDE

Per il suddetto minore l'iscrizione al/ai seguente/i servizi:

Pre scuola infanzia Donna Agnese Pastore dalle ore 07,30 alle ore 08,00

Pre scuola infanzia Filippo Pastore dalle ore 07,30 alle ore 08,00

Dopo scuola infanzia Donna Agnese Pastore dalle ore 16,00 alle ore 18,00

Dopo scuola infanzia Filippo Pastore dalle ore 16,00 alle ore 18,00

Pre scuola primaria Maestra Iole dalle ore 07,30 alle ore 08,20

Dopo scuola primaria Maestra Iole dalle ore 16,20 alle ore 18,00

Il presente modulo, con allegata copia di un documento, dovrà essere consegnato presso l'ufficio protocollo del Comune di Labico entro il 06/09/2019 secondo le seguenti modalità: a mano o tramite la seguente mail: [serviziscuolalabico@gmail.com](mailto:serviziscuolalabico@gmail.com)

Dichiara di essere a conoscenza delle scadenze sotto indicate:

pagamento 1° rata entro il 30 settembre 2019;

pagamento 2° rata entro il 31 dicembre 2019;

pagamento 3° rata entro il 31 marzo 2019

Labico, lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

*Si informa che il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre la pratica relativa al servizio pre e/o dopo scuola Il conferimento dei dati personali pertanto è obbligatorio e la mancata indicazione può comportare l'impossibilità di definire la domanda; Titolare del trattamento è Il Comune di Labico. Il Titolare ha nominato un RPD (Responsabile della Protezione dei dati) individuato nella Fondazione Logos PA (mail: [info@logospa.it](mailto:info@logospa.it)). I dati saranno trattati secondo l'informativa estesa, allegata alla domanda e disponibile sia on line che presso gli uffici Comunali.*

PRESTO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI (barrare casella nel caso di accettazione)

Firma \_\_\_\_\_

