



# COMUNE DI BELPASSO

Città Metropolitana di Catania

*Servizio Pubblica Istruzione*

## MODULO GRADIMENTO SERVIZIO PRE-POST SCUOLA

ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, recapito tel. \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell' alunn\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, frequentante l'Istituto

Scolastico \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Di essere interessato alla fruizione del seguente servizio:

Pre-scuola       Post-scuola       Attività ludiche e ricreative pomeridiane

Belpasso, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE, informiamo che il Comune di Belpasso tratta i dati personali a Lei riferiti ed, in qualità di Titolare del trattamento, garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

A tal fine con la presente confermo di aver letto e accettato l'informativa sulla privacy

Belpasso, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Allegare il documento di riconoscimento in corso di validità)*

Comune di Bel passo  
Piazza Municipio – 95032 Bel passo (CT)