



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"

Via Scuole Medie s.n.c. – 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 – C.M. CTIC8BM00T – Tel. 095 912381
ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it



Ai Genitori

Circolare n. 165

Oggetto: Richiesta di compilazione modulo per rilevazione attivazione servizio comunale di pre e post-scuola

Si comunica che il Comune di Belpasso sta provvedendo ad attivare per le scuole il servizio di pre e post-scuola, e progetti relativi ad attività ludiche e ricreative pomeridiane per gli alunni.

Pertanto le famiglie interessate potranno richiedere tali servizi, inviando via e-mail all'indirizzo ctic8bm00t@istruzione.it, il modulo allegato alla presente, debitamente compilato e firmato, entro e non oltre il 30 dicembre 2024. Si precisa che è necessario indicare come oggetto della mail: "Modulo pre-iscrizione servizio pre e post-scuola".

Belpasso, 03/12/2024.

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof. Carmelo Santagati
(firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del D.L.vo n. 39/93)



COMUNE DI Belpasso

Città Metropolitana di Catania
Servizio Pubblica Istruzione

MODULO PRE-ISCRIZIONE SERVIZIO PRE-POST SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

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, li _____

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, li _____

Firma _____

(Allegare il documento di riconoscimento in corso di validità)

Comune di Belpasso
Piazza Municipio – 95032 Belpasso (CT)

