



LA MINIERA DI GIOVE  
Cooperativa Sociale ONLUS



COMUNE di  
CASCIAGO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI INTEGRATIVI COMUNALI SCUOLA PRIMARIA Anno Scolastico 2015-2016

**IL SOTTOSCRITTO** (padre o adulto esercente la responsabilità genitoriale)

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo e numero civico CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_

cell.: \_\_\_\_\_

**e LA SOTTOSCRITTA** (madre o adulto esercente la responsabilità genitoriale)

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo e numero civico CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_

cell.: \_\_\_\_\_

**genitori DELL'ALUNNO/A**

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo e numero civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (del/la minore) \_\_\_\_\_

**Iscritto/a per l'anno scolastico 2015-2016 alla scuola** (mettere una crocetta accanto alla scuola frequentata dal/la figlio/a):

- "Sant'Agostino" di Casciago
- "Alessandro Manzoni" di Morosolo/Casciago
- "Villa Valerio" di Casciago

**Classe** \_\_\_\_\_ **Sez.** \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

PER L'ANNO SCOLASTICO 2015-2016 L'ISCRIZIONE ai servizi di:

- ≡ **PRESCUOLA**
- ≡ **ANIMAZIONE**
- ≡ **DOPOSCUOLA (3 giorni)**
- ≡ **DOPOSCUOLA (1 giorno)** per il giorno                      Martedì ≡                      Mercoledì ≡                      Venerdì ≡

Si comunica che in caso di necessità, oltre ai recapiti dei genitori o di chi ne fa le veci, è possibile contattare:

| <b>NOME</b> | <b>GRADO DI PARENTELA<br/>o relazione con la famiglia</b><br>(ad es. amico, baby sitter, etc.) | <b>RECAPITO TELEFONICO</b> |
|-------------|--|----------------------------|
|             |  |                            |
|             |  |                            |
|             |  |                            |
|             |  |                            |

Firma leggibile del padre o del tutore

Firma leggibile della madre o del tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di dati personali" La Miniera di Giove Cooperativa Sociale ONLUS garantisce l'assoluto rispetto delle norme per quanto riguarda l'utilizzazione dei dati personali e di quelli sensibili, acquisiti, anche verbalmente, nei propri archivi in occasione delle attività istituzionali.

Con riferimento a tali dati, ai sensi dell'art. 13 del citato codice, si informa che:

\_ i dati vengono trattati in relazione alle esigenze pertinenti all'attività amministrativa della Cooperativa e per l'adempimento degli obblighi legali e istituzionali dalle stesse derivanti e sono trattati in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, in formato elettronico o in via telematica;

\_ il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte potrà determinare l'impossibilità da parte della Cooperativa a dar corso ai dovuti rapporti istituzionali;

\_ tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di Legge o di Regolamento;

\_ il soggetto interessato ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato codice ed in particolare di avere conferma dell'esistenza di dati che possono riguardarlo, di ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione del dettato legislativo e di ottenere l'aggiornamento e la rettifica dei dati personali, secondo le modalità e nei casi previsti dalla stessa legge;

\_ il titolare del trattamento dei dati in questione è La Miniera di Giove Cooperativa Sociale ONLUS ed il Legale Rappresentante della stessa.

Firma del padre (o di chi ne fa le veci)  
per consenso al trattamento dei dati

Firma della madre (o di chi ne fa le veci)  
per consenso al trattamento dati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_