



PRE-SCUOLA e DOPOSCUOLA A.S. 2025/2026 MODULO ISCRIZIONE

Cognome e Nome Partecipante	
Classe frequentata	
Luogo, Data di nascita del Partecipante	
Codice Fiscale del Partecipante	
Cognome e Nome Genitore	
Codice Fiscale Genitore per Detrazione	Genitore
Recapito telefonico genitore/i	Genitore
	Genitore
	Altro
Indirizzo, via, numero, CAP, Comune	
E-mail per invio ricevute di pagamento	
Pre-scuola (7.30-8.00)	SI NO
Doposcuola (barrare i giorni scelti)	LUN MAR MER GIOV VEN
Servizio Mensa Consegnando giornalmente il buono pasto	SI NO
Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da solo/a	SI NO
Segnalazioni particolari (allergie, intolleranze ecc.)	

Informativa Privacy

In riferimento all'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattamenti nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti. Autorizzo all'archiviazione e all'utilizzo gratuito delle immagini di mio figlio riprese in occasioni di attività e/o feste, momenti di socializzazione, aggregativi o ritrovo, organizzati direttamente dalla Polisportiva e/o da altre associazioni e/o altro ente. Tali immagini riprodotte in fotografie o video, potranno essere inserite o allegate a titolo gratuito a pubblicazione rivolte all'interno o all'esterno del Doposcuola (comunicati stampa, notiziari, pieghevoli, brochure, locandine, poster inviti, giornali etc.) sito internet, social network (Facebook, Instagram, etc.) per scopi comunicativi, informativi e promozionali. Per tali immagini è espressamente vietato ogni utilizzo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della persona ritratta. Autorizzo inoltre mio/a figlio/a ad uscire sul territorio per attività ludico-ricreative e laboratoriali.

Data e Luogo _____

Firma del Genitore _____

Firma per presa visione della Guida Informativa

Data e Luogo _____

Firma del Genitore _____