Al COMUNE DI LEVERANO
Settore Servizi Sociali

Modulo di iscrizione attività di doposcuola e supporto scolastico svolto dalle volontarie del progetto comunale di Servizio Civile "Spazio alle menti"- A.S. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il |__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in _____, in via _____

cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|*Tel.*_____

e- mail _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 comma 1, del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a_____il |__|__|__|__|__|__|__|__| frequentante

la classe _____ della scuola _____

Allega alla presente:

- documento di identità in corso di validità

Leverano , _____

Il Dichiarante

_____

Informativa e prestazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 7, 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 e degli articoli 13 e 23 del Decreto Legislativo 196/2003

I dati personali conferiti saranno trattati nell'ambito dell'attività di gestione del procedimento in oggetto.
L'eventuale trattamento dei dati sensibili e giudiziari avviene secondo quanto stabilito in conformità alla normativa vigente in materia.
I diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento Europeo 679/2016 e dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 potranno essere esercitati dall'interessato mediante richiesta rivolta, senza formalità, al Titolare del trattamento con sede in Via Menotti, 14 PEC protocollo.comune.leverano@pec.rupar.puglia.it

Data_____

Firma

_____