



**SCUOLA PRIMARIA DI CRESSA
SERVIZIO DI DOPO-SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2026-2027
MODULO di PRE-ISCRIZIONE**

Al Comune di Cressa

Ufficio Istruzione e Servizi Scolastici
Via Jean De Fernex, n. 13
28012 C R E S S A (NO)

Il/la Sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ Nato/a _____ il _____

tel.cell. _____ e-mail : _____

Genitore dell'Alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

frequentante la classe _____ della Scuola Primaria "Marisa Caligari" di Cressa

Richiede la pre-iscrizione

del proprio figlio/a all'attività di Dopo-Scuola per il prossimo Anno Scolastico 2026/2027
che sarà garantito per tutti i giorni scolastici, dal lunedì al venerdì, dal termine delle lezioni
alle ore 18:00.

Data _____

Firma Genitore

Consenso per acquisizione e trattamento dati personali (art.13 GDPR)

Il/La richiedente, compilando e sottoscrivendo il presente modulo:

- Rilascia il suo consenso al trattamento dei dati in esso indicati al fine dell'organizzazione, gestione e controllo del servizio di Dopo-Scuola;
- Dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE N.679/2016;
- Dichiara di essere a conoscenza che la mancata sottoscrizione del presente modulo equivale al rifiuto del consenso al Trattamento dei dati per cui il servizio non verrà erogato.

Cressa, lì

IL/LA DICHIARANTE
