



Servizi "Extra" 2019/2020

Comune di San Felice d/B

Spett.le Comune di San Felice d/B
Ufficio Servizi Sociali

A cura dell'Ufficio Protocollo Comune di San Felice d/B:

Timbro _____ ore: _____

MODULO ISCRIZIONE AI SERVIZI "EXTRA" anno scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome genitore) _____
telefono _____ cell. _____, genitore di _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via/p.zza _____ n. _____ frequentante la classe _____ sezione _____
iscrive il proprio figlio/a ai Servizi "Extra" organizzati dal Comune di San Felice d/B per l'anno
scolastico 2019/20 .

A tal fine allega l'attestazione di versamento della quota annuale di iscrizione e frequenza al servizio, comprensiva di assicurazione, pari a 170 euro, effettuata secondo la seguente modalità:

PAGAMENTO IN CONTANTI, muniti della presente comunicazione:

- presso lo sportello di Tesoreria comunale della B.C.C. del Garda, nei locali della sede municipale di Via XX Settembre n.11 a piano terra - **Mercoledì e Venerdì dalle 9:00 alle 12:30**
N.B. Si ricorda che lo sportello presso il palazzo municipale sarà chiuso dal 7 al 28 agosto 2019
- presso la Banca di Credito Cooperativo Colli Morenici del Garda, Filiale di Raffa di Puegnago, Via Nazionale n. 49 - tel.0365/654026 negli orari di apertura - **Lun-Ven 8:15-13:15 - 14:30-15:45**

PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO:

- intestato al Comune San Felice d/B indicando come causale "Servizi extra 2019/20" seguita dal cognome e nome dell'iscritto (es. "Servizi extra 2019/20 Rossi Alberto")

IBAN: IT 42 E 08676 55590 000000300030

Da sottoscrivere fronte e retro e restituire all'Ufficio Protocollo del Comune di San Felice



Servizi "Extra" 2019/2020

Comune di San Felice d/B

INDICAZIONI RISPETTO ALL'USCITA

Autorizzo mio figlio/a a lasciare autonomamente il servizio dopo l'orario di chiusura:

SI (solleva il personale del servizio da qualsiasi responsabilità dopo l'uscita dal servizio)

NO

Se NO Indicare il nominativo di altre persone autorizzate a ritirare il figlio/a al termine delle attività:

Sig./ra _____ tel. _____

Sig./ra _____ tel. _____

Sig./ra _____ tel. _____

Firma del genitore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a _____, in riferimento all'iscrizione del/la figlio/a _____ ai Servizi "Extra" organizzati dal Comune di San Felice d/B per l'anno scolastico 2019/2020,

preso atto che, ai sensi dell'art.13 della legge n.196/2003, il trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, dei dati personali degli iscritti, è indispensabile ai fini del buon funzionamento dei Servizi medesimi e consapevole che, ai sensi della normativa medesima, le fotografie/proiezioni non potranno essere rilasciate ad alcuno,

acconsente al trattamento dei dati personali che riguardano il/la proprio/a figlio/a

autorizza inoltre a fotografare/filmare lo stesso nell'ambito delle attività programmate (per es. fotografie o video che documentano le attività e i momenti della giornata per mostra/proiezione)

Firma del genitore