

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2019/2020



Comune
di Vezzano
sul Crostolo

in collaborazione con



creativ
sociale



C.E.P.
VEZZANO SUL CROSTOLO

I sottoscritti

1. _____ (genitore) nato a _____ il
_____, residente a _____ in _____,

2. _____ (genitore) nato a _____ il
_____, residente a _____ in _____,

nella qualità di genitori di

_____ (figlio/a)

nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____
della Scuola Secondaria di primo grado "A. Manini" di Vezzano sul Crostolo,

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a presso il Cep di Vezzano sul Crostolo per l'anno scolastico 2019/20.

Il sottoscritto dichiara di conoscere gli scopi del centro educativo pomeridiano, gli orari di frequenza, di conoscerne il Regolamento e di aver firmato il Patto Educativo di Corresponsabilità.

Acconsentono

Non acconsentono

alla partecipazione del/della proprio/a Figlio/a a tutte le uscite in loco (piazza, parco, pineta, biblioteca, ecc...) con o senza mezzi di trasporto degli educatori del CEP di Vezzano sul Crostolo che si svolgeranno nel corso dell'anno scolastico 2019/2020 unicamente negli orari di apertura della struttura. Il sottoscritto è consapevole del fatto che gli educatori non sono tenuti ad avvisare i genitori di tali uscite poiché le stesse potrebbero essere decise sul momento;

Acconsentono

Non acconsentono

al trattamento dei dati personali di qualsiasi natura, ivi compresi quelli particolari ed identificativi, propri e del minore sopra identificato in conformità a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati);

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2019/2020



in collaborazione con



Acconsentono

Non acconsentono

l'esposizione sia all'interno che all'esterno della struttura del Cep di immagini e filmati attinenti alle attività svolte dal Centro di Educazione Pomeridiano in cui risulti presente il minore;

Acconsentono

Non acconsentono

la pubblicazione (anche sui quotidiani locali e su internet) di immagini e filmati attinenti alle attività svolte dal Centro di Educazione Pomeridiano in cui risulti presente il minore

Uno dei due genitori o entrambi,

Acconsentono

Non acconsentono

ad usare il seguente numero telefonico (si possono inserire anche i numeri di entrambi i genitori) per costituire un gruppo genitori Cep su WhatsApp gestito dalla coordinatrice.

Tel. _____;

Vezzano sul Crostolo, _____

FIRMA

FIRMA

** ** *

Nel caso in cui i suddetti consensi siano stati espressi da uno solo dei genitori esercente la responsabilità genitoriale, visti gli articoli 316 comam1 e 337 ter comma 3 del codice civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

Per presa visione

In allegato:

- Informativa privacy;
- Scheda personale.