



Comune
di Vezzano
sul Crostolo

in collaborazione con



SCHEMA di PRE-ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2025/2026

Il Sottoscritto _____ (indicare nome e cognome di uno
dei genitori), nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. _____
nella qualità di genitore di _____,
nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____
della Scuola Secondaria di primo grado di Vezzano sul Crostolo,

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a presso il CEP di Vezzano sul Crostolo per l'anno scolastico
2025/2026.

Il sottoscritto/a dichiara di conoscere gli scopi del Centro Educativo Pomeridiano e gli orari di frequenza.

**Il sottoscritto/a è consapevole che con la presente si verrà inseriti in una lista d'attesa e che non
appena possibile si verrà contattati dalla coordinatrice per l'eventuale completamento dell'iscrizione.
I giorni di frequenza verranno comunicati a iscrizioni concluse.**

Numero di telefono al quale si desidera essere contattati dalla Coordinatrice del Cep:

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati": i dati sopra riportati sono
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente
per tale scopo.