COMUNE di GRAFFIGNANO
Provincia di Viterbo

DOMANDA DI ISCRIZIONE

PROGETTO

DOPO SCUOLA 2026-2027

"Attività educative Formali e non Formali: EduCreativa"

Cup: H59E2500005001

Il /la sottoscritto/a in qualità di soggetto esercente la potestà genitoriale

Cognome _____ Nome_____

Nato/ a _____ il _____ Residente in_____

Via _____n° _____CAP_____

Tel_____ cellulare _____

C.F._____

CONSAPEVOLE

Ai sensi degli art. 71-75-76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli dirette ad accertare le informazioni fornite

Quale genitore/tutore del minore

C H I E D E

1) L'ammissione al PROGETTO: DOPO SCUOLA EduCreativa per l'anno 2026-2027 del proprio figlio/a:

Cognome _____ nome _____

nato a_____nazione _____

il _____

Residenza del minore (compilare se diversa dal richiedente _____)

Frequentante la classe _____ della scuola Primaria di Sipicciano.

D I C H I A RA

di aver preso visione del Progetto DOPO SCUOLA EduCreativa di autorizzare il proprio figlio a partecipare e di essere a conoscenza delle seguenti tariffe da versare al comune di Graffignano:

Voucher, del valore di € 4,50 giornalieri, omnicomprensivi di servizio mensa e altre attività previste dal progetto, acquistabili in blocchi da n. 10, per un importo di € 45,00, con pagamento tramite POS situato presso l'ufficio Protocollo.

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento dei genitori.

Graffignano, li _____

Firma del genitore/dichiarante

_____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art.13 D.L. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali richiesti, con il presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso anche il conferimento alla ditta aggiudicataria del servizio, per gli stessi fini.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/la sottoscritto/a esprime, conformemente a quanto previsto dagli articoli 23 e 26 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 Giugno 2003 il consenso al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano da parte del Comune di Graffignano con sede in piazza del comune n. 7. Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Amministrativo.

Graffignano, li _____

Firma del genitore

_____