

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL
DOPOSCUOLA_ ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il sottoscritto (persona alla quale intestare la fattura) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via/Piazza _____

Tel. Cellulare _____

E-mail _____

C.F. _____ (necessario per l'emissione della fattura)

Genitore / tutore

dell'Alunno _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____

C.F. _____ (necessario ai fini assicurativi)

Iscritto presso la Scuola _____ classe _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno al centro educativo – doposcuola **IO VALGO!**
per l'anno scolastico 2019 – 2020

A tal fine dichiara di essere informato ed accettare le finalità educative, il calendario ed il regolamento del centro educativo e versa la quota annuale di iscrizione di € 130,00 (centotrenta/00)

Data ___/___/___

Firma _____

NOME ALUNNO _____

GIORNI DI FREQUENZA RICHIESTI

<i>Barrare con una crocetta</i>		
<input type="checkbox"/> 5 pomeriggi a settimana		€ 205,00 mensili
<input type="checkbox"/> 4 pomeriggi a settimana	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V	€ 190,00 mensili
<input type="checkbox"/> 3 pomeriggi a settimana	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V	€ 175,00 mensili
<input type="checkbox"/> 2 pomeriggi a settimana	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V	€ 160,00 mensili
CATECHISMO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<i>I SUDETTI COSTI NON INCLUDONO IL COSTO MENSA PARI A € 7,50 PER CIASCUN PASTO</i>		

I costi si intendono IVA compresa

INTOLLERANZE ALIMENTARI / ALLERGIE _____

ANNOTAZIONI _____

ALTRE PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DELL'ALUNNO

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	TELEFONO CELL.

Data ___/___/___

Firma _____



Presto altresì il consenso all'inserimento dei miei dati nell'elenco dei destinatari delle newsletter ricorrenti di IO VALGO SCS al solo fine di ricevere comunicazioni sulle attività del Doposcuola in base al Regolamento di seguito riportato.

- Sì presto il consenso
- NO non presto il consenso

Data ___/___/___

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

- a) Il Titolare del trattamento è "Io Valgo!" scs, con sede in Asti (AT) P.za Catena n. 5 Tel 0141. 233488, info@doposcuolaiovalgo.it;
- b) I dati personali raccolti saranno trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) solamente al fine di erogare i servizi richiesti con l'adesione al sopraesteso modulo, nonché, ove sia accettata la specifica proposta sopra evidenziata, anche per l'inserimento nell'elenco dei destinatari delle newsletter ricorrenti di "Io Valgo!"; la base giuridica del trattamento è l'adesione alla proposta contrattuale o comunque alla richiesta di erogazione di servizi formulata con l'adesione al modulo sopraesteso;
- c) I dati saranno trattati dal personale dipendente e dai collaboratori del Titolare, nonché da Responsabili esterni e dai loro dipendenti e collaboratori nei limiti dello stretto indispensabile per erogare il servizio sopra richiesto o per l'esecuzione del contratto secondo l'adesione prestata al modulo sopra esteso;
- d) I dati saranno trattati per tutto il tempo in cui sarà erogato il servizio e successivamente i dati saranno conservati in conformità alle norme di legge sino a che non saranno prescritti tutti i diritti reciprocamente nascenti dal contratto o dall'adesione al modulo soprastante e sino a che dovranno essere conservati secondo le disposizioni delle norme in materia fiscale e secondo ogni altra disposizione di legge;
- e) Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento;
- f) Gli interessati hanno diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- g) Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma, www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it e-mail: garante@gpdp.it Fax: (+39) 06.69677.3785, Centralino telefonico: (+39) 06.69677.1;
- h) La mancata comunicazione di dati personali richiesti ovvero la revoca del consenso al trattamento dei medesimi comporta l'impossibilità di erogare i servizi.

Firma per presa visione dell'informativa di cui sopra: _____