

MODULO DA INVIARE A [doposcuolaprimaria@comune.celle.sv.it](mailto:doposcuolaprimaria@comune.celle.sv.it)



**COMUNE DI CELLE LIGURE**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA PRIMARIA**  
**A.S.2025/26**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:** consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'**ALUNNO/A**

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_

che frequenterà nell'anno scolastico 2025/26 la **classe** \_\_\_\_\_, presso la Scuola presso la Scuola Primaria "A.Baodo", I.C. N.Mandela Varazze-Celle, Via Torre 5 Celle L.

In presenza di particolari esigenze del proprio nucleo familiare,

**ISCRIVE il/la proprio/a figlio/a al Servizio di DOPOSCUOLA**

A tal fine dichiara:

1. di essere consapevole che il servizio si svolgerà in concomitanza del calendario scolastico della Scuola Primaria;
2. di aver preso visione delle condizioni organizzative e tariffarie relative al servizio, e di essere consapevole che la fatturazione verrà emessa esclusivamente a proprio carico;

3. **di essere consapevole che il ritiro dei minori** affidati al servizio possa avvenire esclusivamente alla presenza dei genitori o delle seguenti persone da me autorizzate;

nome	cognome	n° documento d'identità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

dei quali allego copia del documento di identità.  
**N.B.** Non è possibile in alcun modo delegare un minorenne al ritiro del/della bambino/a

4. che il/la proprio/a figlio/a:

- soffre di allergie alimentari e/o intolleranze - elencare le allergie

\_\_\_\_\_

- presenta problematiche sanitarie - segnalare quali

\_\_\_\_\_

- elencare eventuali informazioni utili relative al/alla bambino/a:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega documento di identità in corso di validità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di Celle Ligure (nella figura dell'organo individuato quale titolare) indirizzo Via Boagno n. 11 – Celle Ligure indirizzo mail/pec: [comunecelle@postecert.it](mailto:comunecelle@postecert.it)

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali, nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Celle Ligure indirizzo mail [comunecelle@postecert.it](mailto:comunecelle@postecert.it).

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail [dpo@gdpr.nelcomune.it](mailto:dpo@gdpr.nelcomune.it).

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_