



Buccinasco, li.....

AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO
Via Roma, 2
20090 BUCCINASCO (MI)

**RICHIESTA DI SETTIMANE AGGIUNTIVE AL SERVIZIO
CENTRO DIURNO ESTIVO 2024 - INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a..... residente a

in via C.F. tel/cell.

genitore dell'alunno: cognome.....nome.....

iscritto al centro diurno estivo INFANZIA anno 2024, ilcon sede in:

**SCUOLA DELL'INFANZIA "PETRARCA" DI VIA PETRARCA, 21 - dal
02/07 al 30/08/2024**

Numero protocollo domanda iscrizione :.....

Richiedo l'iscrizione al centro diurno estivo INFANZIA 2024 per il/i periodo/i aggiuntivo:

Inserire una X nella tabella sottostante

	dal 02 luglio al 05 luglio
	dal 08 luglio al 12 luglio
	dal 15 luglio al 19 luglio
	dal 22 luglio al 26 luglio
	dal 29 luglio al 02 agosto
	dal 05 agosto al 09 agosto
	dal 12 agosto al 16 agosto
	dal 19 agosto al 23 agosto
	dal 26 agosto al 30 agosto

Si ricorda che le richieste di periodi aggiuntivi verranno prese in considerazione solo ed esclusivamente in caso di posti disponibili e solo per gli utenti che risultano già iscritti

La "Nota Informativa Centri Ricreativi Diurni Estivi Anno 2024" è visibile/scaricabile nella sezione "Aree Tematiche - nella cartella centri estivi" oppure Modulistica/Istruzione.



Il sottoscritto, con riferimento all'art.13 del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, tali dati verranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune o dei soggetti esterni espressamente nominati come responsabili del trattamento.(Decreto Legislativo n.196/2003e successive modificazioni, come previsto dalla legge sulla privacy).

Titolare del trattamento è il Comune di Buccinasco avente sede in Via Roma n. 2 – ed Il Melograno Società Cooperativa Sociale a.r.l. avente sede via Giovanni Pascoli n.17 20090 Segrate (Mi)

- **Autorizza** qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda.

firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data,

.....