



# COMUNE DI SAMONE

CITTA' METROPOLITANA di TORINO

✉ Via PROVINCIALE, 29 - C.A.P. 10010 - ☎ 0125 53908 FAX 0125 53224

E-MAIL [samone@ruparpiemonte.it](mailto:samone@ruparpiemonte.it)

## ISCRIZIONE AL SERVIZIO "COMPITI ESTIVI"

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel/cell ( obbligatorio ) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E.MAIL\_ (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Che ha frequentato nell'anno scolastico **2023/2024** la scuola PRIMARIA "G. RODARI"- di SAMONE classe: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter usufruire del

### **SERVIZIO "AIUTO COMPITI" -**

Che si svolgerà presso la BIBLIOTECA COMUNALE in Piazza della Chiesa

**DALLE ore 15.00 ALLE ORE 18.00**

NEI SEGUENTI GIORNI:

**19 GIUGNO – 3 LUGLIO – 17 LUGLIO – 24 LUGLIO**

**IL SERVIZIO E' GRATUITO**

Samone, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In mancanza di tali dati, il servizio non potrà essere erogato.

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta dunque il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

**1. Documento di riconoscimento in corso di validità del genitore che effettua l'iscrizione**