

Al Comune di Cameri
Provincia di Novara
Ufficio Segreteria
Telefono: 0321511643
Email: comune@comune.cameri.no.it

ISCRIZIONE AL SERVIZIO POST SCUOLA A.S. 2026-2027
PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA AUGUSTA CURRELI
(da inviare entro il 14 settembre 2026)

ALUNNO/A

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

della classe _____ Sez. _____ della Scuola dell'infanzia Augusta Curreli.

GENITORE PAGANTE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ E-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000; ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- ☐ Di voler iscrivere il/la proprio/a bambino/a al servizio post – scuola.

- ☐ Di aver letto, compreso e accettato i criteri di ammissione al servizio post – scuola e di gestione dello stesso contenuti nell’Avviso Pubblico e nel Regolamento per il funzionamento del servizio del Post Scuola;

DICHIARA INOLTRE

- ☐ che entrambi i genitori svolgono attività lavorativa;
- ☐ che un solo genitore svolge attività lavorativa;
- ☐ che entrambi i genitori non svolgono attività lavorativa;

CHIEDE

l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di post - scuola per l’anno scolastico 2026/2027 a partire dal mese di ottobre 2026

La presente domanda di iscrizione al servizio post – scuola dovrà essere inviata unitamente al proprio documento di identità a mezzo mail al seguente indirizzo: comune@comune.cameri.no.it oppure consegnata a mano presso l’Ufficio Segreteria

Letto, confermato e sottoscritto,

Data

IL GENITORE

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cameri, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0321/511611 Indirizzo PEC: comune.cameri.no@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cameri.no

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Il sottoscritto genitore _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento Generale U.E. 2016/679, di aver preso atto dei propri diritti ed esprime il consenso al trattamento dei dati ed alla comunicazione dei propri dati personali e dei propri familiari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto,

IL GENITORE _____

MODULO di DELEGA per il RITIRO DEL BAMBINO

Noi sottoscritti

1) Sig. _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
recapito telefonico _____

2) Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
recapito telefonico _____

In qualità di (barrare la casella di interesse)

- ☐ Genitori
☐ tutori nominati dal giudice tutelare

1) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____

- ☐ **DICHIARIAMO** che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.
- ☐ **AUTORIZZIAMO** il personale della ALE.MAR Cooperativa Sociale Onlus addetto all'attività POST SCUOLA a consegnare il bambino/a ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della Legge 196/2003 per le parti non ancora abrogate, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Allegare carta di identità

FIRMA delegato _____

2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Allegare carta di identità

FIRMA delegato _____

- 3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Allegare carta di identità

FIRMA delegato _____

In fede

Sig. _____

Sig.ra _____