



**COMUNE DI  
CASTIONS DI STRADA**  
PROVINCIA DI UDINE

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto ..... genitore di  
..... che nell'a.s.  
2017-2018 frequenterà la classe ..... della Scuola Primaria di Castions di Strada, e residente  
a.....in  
via/piazza ..... n. .... recapito  
telefonico ....., e-mail.....  
desidera iscrivere il proprio/a figlio/a al seguente/i servizio/i:

Preaccoglienza

Doposcuola

Opzione 1 (lunedì, mercoledì e venerdì)

**Con** mensa

Opzione 2 (lunedì e venerdì)

**Senza** mensa

Postaccoglienza

1 giornata: indicare la giornata settimanale prescelta .....

2 giornate: indicare le giornate settimanali prescelte.....

3 giornate: indicare le giornate settimanali prescelte.....

4 giornate: indicare le giornate settimanali prescelte.....

5 giornate

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy D.Lgs 196/2003, l'esercente la patria potestà presta il proprio consenso per il trattamento da parte dei soggetti organizzatori dei servizi in oggetto dei dati personali e/o sensibili la cui conoscenza è necessaria per lo svolgimento delle attività di PRE e POST ACCOGLIENZA e DOPOSCUOLA presso la Scuola Primaria di Castions di Strada.

Firma \_\_\_\_\_