

ISCRIZIONE COMPITI INSIEME A.S. 2023/2024**progetto integrativo sostegno allo studio alunni scuola secondaria di 1° Gozzadini**

Il/la sottoscritto/a: COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

TEL. _____ EMAIL _____ (*)

Genitore di: COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

frequentante la CLASSE _____ SEZIONE _____ della Scuola secondaria di 1°

Gozzadini

*(compilare la riga successiva **solo in caso di diversa residenza** rispetto al genitore richiedente)*

RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.s. 2023/24 al progetto integrativo COMPITI INSIEME rivolto agli alunni della scuola secondaria di 1° Gozzadini:

- LUNEDI' E GIOVEDI' DALLE 15 ALLE 17

SI IMPEGNA:

- Di impegnarsi al pagamento della tariffa dovuta, con riferimento alle tariffe approvate dalla Giunta Comunale (delib. 171/2022):

- di scegliere il seguente tipo di pagamento:

- PagoPA** **SDD/SEPA** (addebito su conto corrente bancario o postale)

L'avviso PagoPA verrà inviato successivamente agli utenti tramite email dall'Ufficio Servizi Educativi e Scolastici, a seguito effettiva iscrizione al servizio, in due tranches, una nel mese di novembre relativa al periodo ottobre-dicembre, una nel mese di febbraio relativa al periodo gennaio-giugno;

Nel caso di opzione addebito SDD/SEPA verrà inviato specifico modulo autorizzatorio da compilare.

(*) Autorizza ad utilizzare l'indirizzo e-mail sopra riportato al fine di ricevere comunicazioni inerenti il servizio, compresi gli avvisi di pagamento PagoPA e riepiloghi di addebito SDD/SEPA s.b.f., consapevole che le suddette comunicazioni potranno essere inviate anche in via esclusiva tramite questo canale. Si impegna pertanto a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e a dare comunicazione a questo Ufficio di cambi di indirizzo o dell'impossibilità sopravvenuta di utilizzo del posta elettronica

Inoltre:

- dichiara di essere informato che riceverà espressa comunicazione relativa all'accoglimento della presente domanda.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l' informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link: <https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>

