



**Comune di PELAGO**  
MODULO ISCRIZIONE CORSI “PBAM”

Spazio per il protocollo

Ufficio Pubblica Istruzione Viale della rimembranza 40

C/O

[scuola@comune.pelago.fi.it](mailto:scuola@comune.pelago.fi.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	GENITORE
<input type="checkbox"/>	TUTORE

CHIEDO

**l'iscrizione al corso di Origami rivolto agli studenti**

**Di 3° - 4° - 5° Elementare del giorno/i:**

*Orario 17:00-18:30*

<input type="checkbox"/>	21 NOVEMBRE	Scuola Primaria di San Francesco
<input type="checkbox"/>	28 NOVEMBRE	Palazzo Comunale di Pelago, Via Pontevecchio, 1
<input type="checkbox"/>	05 DICEMBRE	Scuola Primaria di San Francesco

**Di 1° - 2° - 3° Media e 1° - 2° Superiore del giorno/i:**

*Orario 14:30 - 16:00*

<input type="checkbox"/>	25 NOVEMBRE	
<input type="checkbox"/>	02 DICEMBRE	Scuola Secondaria di Primo Grado Ghiberti
<input type="checkbox"/>	09 DICEMBRE	

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

sexso \_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe:

	3°	ELEMENTARE
	4°	
	5°	

	1°	MEDIA
	2°	
	3°	

	1°	SUPERIORE
	2°	

*Il corso di Origami è rivolto a tutti gli studenti frequentanti le classi sopra citate, con priorità di iscrizione agli studenti residenti nel comune di Pelago.*

CONFERMO DI AVER LETTO E ACCETTATO LE SEGUENTI INFORMATIVE

*(da barrare tutte nessuna esclusa pena la irricevibilità della domanda)*

DICHIARAZIONI MENDACI - Il/la sottoscritto/a è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, è passibile di sanzioni penali ai sensi

PRIVACY - Il sottoscritto presta, ai sensi del' art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, il proprio consenso al trattamento, da parte del Comune di Pelago e del gestore del servizio, dei dati personali anche eventualmente sensibili, da utilizzare limitatamente in relazione al servizio richiesto con la presente domanda. I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o

IMPEGNATIVA VARIAZIONI DATI - il/la sottoscritto/a SI IMPEGNA a comunicare al Comune di Pelago tutte le variazioni che dovessero intervenire circa i singoli dati forniti con la presentazione della domanda di iscrizione.

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO EMAIL - il/la sottoscritto/a ACCONSENTE all'utilizzo del mio indirizzo email al fine di ricevere comunicazioni relative al servizio in oggetto.

ACCETTAZIONE UTILIZZO EMAIL – il/la sottoscritto/a dichiaro/a di essere consapevole che l'indirizzo email fornito sarà utilizzato esclusivamente per la richiesta in oggetto.

COMPrensione DEL TESTO - il/la sottoscritto/a DICHIARA di aver letto e compreso il presente modello in tutte le sue parti.

Firma del sottoscrittore

\_\_\_\_\_

il presente documento corredato di un documento di riconoscimento in corso di validità deve essere inviato per email o portato a mano presso la sede di viale della Rimembranza **entro e non oltre le ore 18:00 di martedì 19 novembre.**

*In caso di firma digitale (prediligere il formato pades) non è necessario allegare il documento di riconoscimento.*