



COMUNE DI COMABBIO

PROVINCIA DI VARESE

Piazza Marconi, 1/1 – 21020 COMABBIO - P. IVA 00261830129

Tel. 0331.968572 -

e- mail: segreteria@comune.comabbio.va.it

SERVIZI SCOLASTICI – A.S. 2024/2025

DELEGA AL RITIRO DEL MINORE – COMUNICAZIONI E AUTORIZZAZIONI

da consegnare alle Referenti della Cooperativa il primo giorno
di servizio di Pre Scuola, Mensa e Doposcuola

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

residente in _____, via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____ C.F. _____

che frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025 la classe _____ Sezione _____ della Scuola
Primaria di Comabbio / Scuola Materna ,

Altro genitore _____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

DELEGA/DELEGANO AL RITIRO DELL'ALUNNO

I seguenti soggetti (di cui si allega un documento di identità dei genitori e dei delegati):

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE



COMUNE DI COMABBIO

PROVINCIA DI VARESE

Piazza Marconi, 1/1 – 21020 COMABBIO - P. IVA 00261830129

Tel. 0331.968572 -

e- mail: segreteria@comune.comabbio.va.it

COMUNICA/COMUNICANO INOLTRE CHE:

Il/La bambino/a presenta allergie o intolleranze No Sì Se Sì (specificare quali)

CONFERISCE/CONFERISCONO

il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del GDPR n. 2016/679

INFORMATIVA E CONSENSO SULLA RACCOLTA ED IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Regolamento dell'Unione europea in materia di trattamento dei dati personali e di privacy (GDPR n. 2016/679).

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale di Cooperativa per fini propri della società, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire alla Cooperativa incaricata l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati dal per eventuali comunicazioni relative alle attività organizzate (centri estivi, eventi, altre attività).

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Durante lo svolgimento delle attività con i bambini potranno essere effettuate fotografie o riprese video, che saranno utilizzate esclusivamente per fini didattici o culturali, nel rispetto della riservatezza, dell'onore, della reputazione e del decoro delle persone ritratte, ed escluso in ogni caso lo sfruttamento commerciale.

AUTORIZZO fotografie e/o riprese video e loro pubblicazione

NON AUTORIZZO



COMUNE DI COMABBIO

PROVINCIA DI VARESE

Piazza Marconi, 1/1 – 21020 COMABBIO - P. IVA 00261830129

Tel. 0331.968572 -

e- mail: segreteria@comune.comabbio.va.it

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) La 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 la Cooperativa aggiudicataria dell'incarico.

Solo per gli iscritti al Servizio Doposcuola:

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite previste all'interno delle attività del doposcuola sollevando le educatrici da ogni responsabilità al di là degli obblighi di sorveglianza (le uscite verranno comunicate di volta in volta ai genitori).

Sì

No

Comabbio, addì _____

3

Firma genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale _____

Firma genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale _____ *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa