



**ASSOCIAZIONE L'ISOLA CHE NON C'E' APS**  
Via Madonna dello Schioppo 1473, 47521 Cesena (FC)  
Cod. Fisc. 90047510400  
Cell 3480866719 / 3398978122  
E-mail [associazionelisolachenonce@virgilio.it](mailto:associazionelisolachenonce@virgilio.it)



## MODULO DI ISCRIZIONE PRE SCUOLA, POST SCUOLA e PROLUNGAMENTO A.S. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore (o di chi ne fa le veci) di:

	1° figlio/a	2° figlio/a
<b>COGNOME NOME DELL'ALUNNO</b>		
<b>PLESSO SCOLASTICO</b>		
<b>CLASSE E SEZIONE</b>		
<b>RICHIESTA SERVIZIO DAL GIORNO</b>		

Alle condizioni stabilite dal Comune di Cesena (Pubblica Istruzione), Direzione Didattica del 5° Circolo, coordinamento delle Associazioni che gestiscono queste attività nel territorio cesenate; tali condizioni risultano identiche su tutto il territorio cesenate.

**RICHIEDE l'attivazione delle attività nei giorni indicati (firmare la richiesta)**

	1° figlio/a			2° figlio/a		
	PRE	POST	PROLUNG	PRE	POST	PROLUNG
<b>ORE</b>	7:40-8:15	12:45-14:30	14:30-16:30	7:40-8:15	12:45-14:30	14:30-16:30
LUNEDÌ						
MARTEDÌ						
MERCOLEDÌ						
GIOVEDÌ						
VENERDÌ						

**Note da segnalare rispetto alla partecipazione** (diete, intolleranze, necessità varie):

Scrivere qui

## FIRMA per accettazione e inoltro della richiesta

### **INFORMATIVA PRIVACY REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 679/2016**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Con la presente, **autorizzo** al trattamento dei miei dati personali, e di quelli di mio/mia figlio/a, o dei/delle miei/mie figli/figlie, minore/i di età, ai sensi del **D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101**, recante l'attuazione delle normative dell'art. 13 del *Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali GDPR (General Data Protection Regulation) 679/2016*, nonché della precedente normativa italiana *D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196*, esclusivamente per la finalità di ricezione della richiesta di inizio attività, da parte dell'Associazione, organizzatrice delle sopradette. Inoltre, autorizzo al trattamento dei dati sensibili, relativi a mio/mia figlio/a, o ai/alle miei/mie figli/figlie, raccolti al fine di svolgere correttamente e in sicurezza le attività sopraindicate (intolleranze, diete, patologie).

Tali dati **non** saranno in alcun modo oggetto di diffusione, né saranno conservati per un tempo maggiore rispetto a quello dettato dagli obblighi di legge. La conservazione sarà in forma **cartacea** (senza supporti informatici). In caso di interruzione dei rapporti, sarà possibile richiedere la restituzione o distruzione dei dati.

Ai sensi del **D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101**, recante l'attuazione delle normative dell'art. 13 del *Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali GDPR (General Data Protection Regulation) 679/2016*, nonché della precedente normativa italiana *D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196* sulla protezione dei dati personali,

### **DICHIARANO IL LORO CONSENSO**

- Affinché vengano effettuate foto, riprese, filmati audio e/o video nel corso delle attività, pertanto con la presenza e il coinvolgimento dei bambini (minori), ai fini di verifica delle attività stesse da parte degli educatori, nonché per documentare le giornate, in particolare gli eventi;
- A che vengano utilizzati i prodotti dei bambini (documenti scritti, grafici, fotografici, multimediali) a fini formativi e informativi, in situazioni di aggiornamento degli educatori, in documentazioni, in mostre ed eventi;

Data, luogo

Firma