



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO**

**"Tre civette sul comò"**



**Genitore 1**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**E**

**Genitore 2**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail per comunicazioni \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARANO QUANTO SEGUE**

➤ di essere genitori di: \_\_\_\_\_ (cognome e nome) frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia di Biccimurri

➤ di essere nella seguente condizione lavorativa:

Condizione lavorativa genitore 1: [ ] occupato (*allegare dichiarazione del datore di lavoro*) [ ] non occupato

Nominativo ditta/ente o altro \_\_\_\_\_

Comune sede della ditta/ente \_\_\_\_\_

Con orario: \_\_\_\_\_ [ ] dal lunedì al venerdì oppure il \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Condizione lavorativa genitore 2: [ ] occupato (*allegare dichiarazione del datore di lavoro*) [ ] non occupato

Nominativo ditta/ente o altro \_\_\_\_\_

Comune sede della ditta/ente \_\_\_\_\_

Con orario: \_\_\_\_\_ [ ] dal lunedì al venerdì oppure il \_\_\_\_\_

**CHIEDONO** l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al Progetto "Tre civette sul comò" per i seguenti giorni (minimo 2 giorni a settimana):

[ ] lunedì

[ ] martedì

[ ] mercoledì

[ ] giovedì

[ ] venerdì

## DICHIARANO ALTRESI'

[SI] [NO] di essere consapevoli che l'iscrizione ha validità almeno trimestrale e di impegnarsi a rispettare la frequenza giornaliera richiesta.

### DI CHIEDERE L'ISCRIZIONE

[ ] trimestrale (al termine del trimestre dovrà essere rinnovata)

[ ] fino al 30 giugno 2026.

[SI] [NO] di impegnarsi a comunicare tempestivamente alle insegnanti ed agli operatori di progetto l'assenza giornaliera al progetto pomeridiano; in mancanza di idonea comunicazione il bambino, il cui rientro è previsto con lo scuolabus, rimarrà in custodia agli operatori di progetto;

[SI] [NO] che il proprio/a figlio/a è in possesso di una certificazione attestante la disabilità e che sono stati presi i dovuti contatti con l'Assistente Sociale di riferimento (nome assistente sociale \_\_\_\_\_) e con l'insegnante (nome dell'insegnante \_\_\_\_\_)

[SI] [NO] che il proprio/a figlio/a necessita di una dieta alimentare particolare per la merenda per:

- allergia alimentare (*presentare certificato medico rilasciato dal pediatra di base*)
- intolleranza alimentare (*presentare certificato medico rilasciato dal pediatra di base*)
- motivazioni etnico-religiose (*indicare con autocertificazione quali cibi non possono essere somministrati*)

[SI] [NO] di essere a conoscenza che:

- ✓ durante le attività del progetto "Tre civette sul comò" verranno effettuate foto/video ai partecipanti al fine di documentare l'iniziativa;
- ✓ il progetto non prevede l'attivazione di un servizio scuolabus per il rientro a casa, per cui gli iscritti dovranno essere ripresi a scuola entro le ore 18:00;
- ✓ non è previsto nessun rimborso, compensazione o tariffa specifica per gli iscritti al servizio trasporto scolastico che nei giorni di post-asilo non ne usufruiscono;
- ✓ è ammesso il rimborso o la compensazione solo in caso di mancata frequenza per un periodo superiore al 60% del previsto.

\*\*\*\*\*

**DI DELEGARE** le seguenti persone maggiorenni, che firmano la presente per accettazione, alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a al momento dell'uscita dal progetto "Tre civette sul comò", in caso di assenza di un genitore:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ rapporto con il minore (*es. familiare, vicino di casa, amico, ecc*) \_\_\_\_\_,

Allegare documento di identità del delegato firma per accettazione \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ rapporto con il minore (*es. familiare, vicino di casa, amico, ecc*) \_\_\_\_\_,

Allegare documento di identità del delegato firma per accettazione \_\_\_\_\_

Larciano, \_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti (*allegare documento di riconoscimento di entrambi i sottoscrittori*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **TRATTAMENTO DATI PERSONALI (Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Larciano. Piazza Vittorio Veneto, 15 51036 Larciano (PT) tel. 0573 85811 e-mail [urp@comune.larciano.pt.it](mailto:urp@comune.larciano.pt.it) - PEC [comune.larciano@postacert.toscana.it](mailto:comune.larciano@postacert.toscana.it)

Il Titolare ha designato il Responsabile della protezione dati personali (RPD) che può essere contattato al seguente indirizzo mail: [info@protezionedatipa.it](mailto:info@protezionedatipa.it)

I dati personali sono raccolti esclusivamente per la gestione del progetto “*Tre civette sul comò*” nell’ambito delle proprie finalità istituzionali e trattati sulla base del consenso e saranno comunicati alla Cooperativa Selva che gestirà il progetto ma non trasferiti ad un paese terzo o ad un’organizzazione internazionale. Saranno conservati fino a revoca del consenso se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento e, successivamente, per il tempo determinato da obblighi di conservazione previsti dalla normativa vigente.

Ulteriori dati trattati sono le immagini degli iscritti al progetto che saranno oggetto di registrazione al fine di predisporre video e materiale multimediale da utilizzare come strumento per le attività ludiche del progetto e come materiale promozionale e divulgativo per documentare le attività del Comune.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Comune l’accesso ai dati personali, la loro rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al medesimo come previsto dagli artt. 15-22, Regolamento UE n. 679/2016, e per quanto applicabile l’art. 2-undecies, D.Lgs. n.196/2003 e smi.; per esercitare tali diritti è sufficiente scrivere a: [urp@comune.larciano.pt.it](mailto:urp@comune.larciano.pt.it).

Gli interessati hanno il diritto a revocare il consenso per il trattamento dei loro dati personali scrivendo a [urp@comune.larciano.pt.it](mailto:urp@comune.larciano.pt.it). La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma), come previsto dall’art. 77, Regolamento, e di promuovere ricorso giurisdizionale alla competente autorità giudiziaria (art. 79, Regolamento), tenuto conto di quanto disposto dagli artt. 140-bis e successivi del D.Lgs. n.196/2003.

Il conferimento dei dati personali da parte dell’interessato è facoltativo; il loro mancato conferimento impedisce, nei casi previsti, l’avvio e/o proseguimento del procedimento e/o di ottenere quanto richiesto.

I dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato. I dati sono gestiti con o senza l’ausilio di strumenti elettronici e conservati in apposito server protetto (da password e misure di sicurezza adeguate) con limitazione e controllo degli accessi.

I dati personali raccolti sono trattati dal personale del Titolare che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo, ovvero da soggetti diversi nominati dal Titolare stesso quali responsabili del trattamento in relazione alle finalità ed alla base giuridica sopra indicate.

I sottoscritti acconsentono a che il Comune di Larciano ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

prestano il consenso

negano il consenso

Firme dei dichiaranti

---

---