



# COMUNE DI FREGONA

(PROVINCIA DI TREVISO)

## Servizi Scolastici

Via Mezzavilla Centro, 1 – 31010 Fregona (TV) – C.F. 84002070260 – P.I. 01147780264  
Tel. 0438916810 – fax 0438916850 – email [cultura@comune.fregona.tv.it](mailto:cultura@comune.fregona.tv.it) – pec [info.comune.fregona.tv@pecveneto.it](mailto:info.comune.fregona.tv@pecveneto.it)

### Domanda di Iscrizione Servizio di DOPOSCUOLA A.S. 2024/2025

Compilare e trasmettere entro il **TERMINE PERENTORIO del 19.06.2024** all'UFFICIO ASSISTENZA del Comune, allegando copia dei documenti d'identità dei genitori che sottoscrivono il modulo, esclusivamente all'indirizzo email: [info@comune.fregona.tv.it](mailto:info@comune.fregona.tv.it).

Il servizio di doposcuola è rivolto agli alunni frequentanti la **Scuola Secondaria di Primo Grado di Fregona** (Istituto Comprensivo di Cappella Maggiore).

I sottoscritti:

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Codice Fiscale	Comune residenza
In Via / Piazza	Numero

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Codice Fiscale	Comune residenza
In Via / Piazza	Numero

In qualità di:

- genitori/esercenti la responsabilità genitoriale
- tutore
- affidatario

Recapito per le comunicazioni:

Cognome	Nome
Cellulare	email

Cognome	Nome
Cellulare	email

***Si informa che ogni successiva comunicazione relativa al servizio di Doposcuola anno 2024/2025 avverrà tramite e-mail o whatsapp al recapito sopra fornito.***

**CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA**

Per l'Anno Scolastico 2024/2025 **per il minore:**

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Codice Fiscale	Comune residenza
In Via / Piazza	Numero

Che frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025 la classe: .....sez.....

L'alunno è iscritto al SERVIZIO PULMINO per l'a.s. 2024/2025?  SI  NO

Per attivare il SERVIZIO PULMINO contattare l'UFFICIO ASSISTENZA del Comune all'indirizzo mail [info@comune.fregona.tv.it](mailto:info@comune.fregona.tv.it)

**DICHIARANO**

Il minore necessita della somministrazione di farmaci d'urgenza, ha allergie non alimentari: SI  - NO   
(In caso di risposta affermativa consegnare o inviare tramite e-mail copia della certificazione medica specialistica all'UFFICIO ASSISTENZA del Comune - [info@comune.fregona.tv.it](mailto:info@comune.fregona.tv.it))

Il minore ha le seguenti certificazioni (es: DSA, ADHD, BES ecc.): SI  - NO   
(specificare quali): .....  
(In caso di risposta affermativa consegnare o inviare tramite e-mail copia della certificazione medica specialistica all'UFFICIO ASSISTENZA del Comune - [info@comune.fregona.tv.it](mailto:info@comune.fregona.tv.it))

Il minore segue un Piano Didattico Personalizzato (PDP) predisposto dalla scuola: SI  - NO

Il minore è diversamente abile e usufruisce del servizio di assistenza dell'AULSS: SI  - NO   
(In caso di risposta affermativa consegnare o inviare tramite e-mail copia della certificazione medica specialistica all'UFFICIO ASSISTENZA del Comune - [info@comune.fregona.tv.it](mailto:info@comune.fregona.tv.it))

---

Il minore è seguito da:

- mediatori linguistici/culturali
- addetti all'assistenza e/o sostegno scolastico
- altro (specificare).....
- nessuna delle precedenti opzioni

Si informa che **è obbligatoria la presenza di personale di supporto in carico alla famiglia o all'AULSS (con richiesta a carico della famiglia) per bambini con esigenze specifiche e/o speciali dovute a certificazioni di disabilità o Disturbi Specifici dell'Apprendimento.**

#### DICHIARANO

- di accettare le modalità fissate dall'Amministrazione, in particolare in riferimento al pagamento a carico delle famiglie per usufruire del doposcuola. L'iscrizione iniziale comporta l'adesione per tutto l'Anno Scolastico senza possibilità di recedere dall'impegno assunto relativamente ai pagamenti;
- di accettare il servizio mensa tramite pasto fornito dalla Ditta "Euroristorazione" a cui la famiglia provvederà direttamente ai pagamenti;
- di assicurare la presa in carico del proprio figlio al termine del doposcuola (ore 16.00) secondo le modalità ritenute più opportune e sollevando la ditta esecutrice del servizio e l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che potrebbero accadere dopo le 16.00.

#### SI IMPEGNANO A

Garantire il ritiro dell'alunno/a, pena la cancellazione dal servizio, da parte dei genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, o delle seguenti persone autorizzate:

(1° delegato)

COGNOME	
NOME	
CELLULARE	

(2° delegato)

COGNOME	
NOME	
CELLULARE	

(3° delegato)

COGNOME	
NOME	
CELLULARE	

---

---

**SI ALLEGA COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DEI RICHIEDENTI** (genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario) e di eventuali **DELEGATI** autorizzati.

**INFORMATIVA PRIVACY**

In base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano. I trattamenti di dati personali sono improntati a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti. Il Titolare del trattamento è il Comune di Fregona, in persona del legale rappresentante. I riferimenti relativi al DPO sono pubblicati nell'apposita area del sito istituzionale del Comune di Fregona.

I suoi dati personali saranno trattati unicamente dal Titolare e Responsabile tramite personale espressamente autorizzato ed in particolare dai propri dipendenti, collaboratori o consulenti preposti a specifiche mansioni o compiti che richiedano per la loro esecuzione, la disponibilità dei dati stessi e secondo le finalità di cui sopra.

I suoi dati personali potranno essere comunicati a terzi soggetti pubblici e/o privati per i quali la comunicazione dei dati è obbligatoria o necessaria in adempimento a obblighi di legge.

Il sottoscritto autorizza il trattamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

---

**DA SOTTOSCRIVERE OBBLIGATORIAMENTE AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE**

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_