



COMUNE DI CASCINETTE D'IVREA  
Città Metropolitana di Torino

---

**RICHIESTA  
ISCRIZIONE PRE-POST SCUOLA A.S. 2018/2019 SCUOLA DELL'INFANZIA**

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

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

(frequentante la Scuola dell'Infanzia) al servizio pre-post scuola anno 2018-2019 come segue:

- PRE POST COMPLETO
- PRE SCUOLA  
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 08.00)
- POST SCUOLA  
(dal lunedì al venerdì dalle ore 17.00 alle ore 17.30)

In relazione al D. L.gvo n. 196/2003 (Codice della Privacy) il/la sottoscritto/a è informato/a che i dati riportati nel modello sono trattati esclusivamente in relazione allo scopo per cui vengono qui prodotti a sua cura ed interesse e con la massima riservatezza cui è tenuto l'Ufficio.

Cascinette d'Ivrea, .....

Firma

.....