

**RICHIESTA SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PRESCOLASTICA  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**da presentare entro il 28-08-2024 all'indirizzo mail:  
prescolastico.2024@gmail.com**

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. fisso o cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

*(i dati sopra riportati, relativi al genitore richiedente, saranno utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni)*

genitore del bambino/a (nome e cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

- iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla Scuola Infanzia di Cittadella PD - Classe \_\_\_\_\_

Plesso Scolastico \_\_\_\_\_

- iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla Scuola Primaria di Cittadella PD - Classe \_\_\_\_\_

Plesso Scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il minore suindicato di poter utilizzare il servizio di accoglienza prescolastica dal lunedì al venerdì dalle ore 7,35 alle ore 8.00 organizzato dalla Associazione AUSER di Cittadella per l'anno scolastico 2024/2025

**A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:**

- Il costo è di **€ 160,00**..... annui (da settembre a giugno) per la scuola dell'infanzia; tale costo è indipendente dal numero di giorni settimanali di utilizzo del servizio e non vengono effettuati rimborsi per eventuali assenze;
- Il costo è di **€ 115,00**..... annui (da settembre a giugno) per la scuola primaria; tale costo è indipendente dal numero di giorni settimanali di utilizzo del servizio e non vengono effettuati rimborsi per eventuali assenze;
- il versamento deve essere effettuato **entro il giorno 28/08/2024 esclusivamente mediante bonifico bancario IBAN IT 47 R 08327 62520 00000 0801062 presso la Banca di Credito Coop. Di Roma filiale di Cittadella a favore di AUSER CITTADELLA SERVIZIO PRESCOLASTICO**

- Si ricorda che nel bonifico bancario alla voce causale deve essere riportato chiaramente il servizio prescolastico e il nominativo dell'alunno. Può essere pagato comodamente da casa con APP della propria banca oppure recandosi presso qualsiasi sportello bancario .
- gli alunni che non saranno in regola con i pagamenti e che, dopo apposito sollecito, non provvederanno a regolarizzare la situazione, saranno esclusi dal servizio.
- il servizio verrà attivato raggiungendo almeno **dieci** iscrizioni .(qualora non si raggiungesse il numero minimo indicato nel singolo Plesso, verrà restituita la quota versata.)

**Dichiara** inoltre di conoscere la lingua italiana e di aver compreso il contenuto del presente modulo.

Cittadella, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

**Informativa ex art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali Iscrizione Servizio di Pomeriggi integrativi per l'anno scolastico 2021/2022**

Gentile Utente, in ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa Comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati personali, l'Associazione Auser di Cittadella, in qualità di Titolare del trattamento, informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, di quanto segue:

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati forniti e dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'iscrizione al servizio ed alla corretta erogazione del servizio "Accoglienza Prescolastica" stesso, nonché per le finalità ad esso connesse. Tali finalità si ricollegano all'esecuzione di un compito di interesse pubblico, rilevato che il trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure di iscrizione ed erogazione del servizio "Accoglienza Prescolastica" rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti demandati dal Comune di Cittadella alla Associazione Auser di Cittadella, ai sensi di quanto stabilito dalla normativa comunitaria in materia di tutela dei dati personali.

**Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento**

Il sottoscritto Titolare del trattamento dei dati, nonché i Responsabili esterni muniti di nomina, tratteranno dati personali, dati particolari nonché dati sanitari, Vostri e dei Vostri figli, per le finalità sopra descritte. I dati saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei sia a mezzo di strumenti informatici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'inviolabilità.

I dati come sopra descritti saranno in ogni caso trattati nel rispetto dei principi di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria nonché dalle norme di legge nazionali in materia di tutela dei dati personali.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa verranno conservati dal Titolare del trattamento per il periodo necessario ad espletare il procedimento di iscrizione, nonché per il periodo necessario all'erogazione del servizio stesso, ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.

**Titolare del trattamento è il Sig. Antonio Lago**, in persona del presidente e rappresentante legale *pro tempore*.

PALAZZO PRETORIO entrata str.la Nico D'Alvise, 135013 Cittadella (PD) C.F. 90004990280

**Tel:** 346/6305959 Iscrizione registro Reg.le NZ/PD0003/001 RUNTS99743

**E-mail:** ausercittadellapd@gmail.com **WEB:** [www.auser.veneto.it/padova-cittadella](http://www.auser.veneto.it/padova-cittadella)

**Diritti dell'interessato:**

Vi informiamo che potrete in ogni momento far valere i diritti dell'interessato, ai sensi dell'art. 15 e ss GDPR 2016/679, presso il Titolare del trattamento ai recapiti sopra riportati, ed in particolare potrete richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, nonché potrete opporvi al trattamento dei dati. Potrete inoltre proporre ricorso all'Autorità Garante competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Si evidenzia che il trattamento dei dati come descritto è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge, pertanto nel caso di rifiuto di comunicazione o di ritiro del consenso, nonché di opposizione al trattamento, e di richiesta di cancellazione dei dati, non sarà possibile erogare il servizio.

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_,  
con firma apposta alla presente, conferma di aver preso visione e conoscenza dell'informativa di cui sopra.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_