

(timbro protocollo)

**Spett.le
COMUNE DI MORIAGO
DELLA BATTAGLIA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
SEDE MUNICIPALE**

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE AL PROGETTO “RE-START SCHOOL” – SETTEMBRE 2024

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Moriago della Battaglia in via/piazza _____ n° _____

numero di telefono _____

indirizzo e-mail: _____ (campo obbligatorio: tale

indirizzo sarà utilizzato per l'invio delle successive comunicazioni riguardanti l'attività)

CHIEDE

che il figlio/a _____ nato/a il _____ possa partecipare alle attività previste dal **PROGETTO “RE-START SCHOOL”**, organizzate nel periodo dal 2 settembre al 6 settembre dall'Amministrazione Comunale di Moriago della Battaglia in collaborazione con la cooperativa Itaca, per i bambini che nel corso dell'a.s. 2023/2024 hanno frequentato le classi 4[^] e 5[^] della scuola primaria di Moriago della Battaglia.

A tal proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

ha frequentato la **classe 4[^]** della scuola primaria di _____;

ha frequentato la **classe 5[^]** della scuola primaria di _____;

Dichiara, altresì, di aver preso visione della nota informativa del Sindaco di Moriago della Battaglia del 22.07.2024 indicanti termini e condizioni per la partecipazione.

Moriago della Battaglia, li _____

Il dichiarante _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 e del gdpr ue 2019/679, che i dati personali raccolti sono obbligatori per la corretta analisi dell'istanza presentata e saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Moriago della Battaglia, li _____

Il dichiarante _____