



Al comune di Bricherasio
mail: bricherasio@ruparpiemonte.it

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI DI PRE E DOPO SCUOLA A.S. 2025/2026

SCADENZA 31 LUGLIO 2025

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ in

qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di:

Cognome _____ Nome _____ nato il _____, C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____, C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____, C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ nato il _____, C.F. _____

INTENDE ISCRIVERE

per l'anno scolastico **2025/2026** il/i proprio/i figlio/i ai seguenti servizi:

[Indicare la classe che verrà frequentata nell'anno di riferimento (2025/2026)]

I = scuola Infanzia (Materna); P= scuola Primaria (Elementare); S=scuola Secondaria 1° Grado (Medie)]

PRE SCUOLA (n. _____ figli)

[il servizio verrà avviato con almeno 5 iscrizioni]

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

DOPO SCUOLA (n. _____ figli)

[il servizio verrà avviato con almeno 5 iscrizioni]

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola_ I P S





**COMUNE DI
BRICHERASIO**

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO
Piazza Santa Maria, 11 - 10060
Tel: 0121 59105
Email: bricherasio@ruparpiemonte.it
PEC: protocollo@pec.comune.brigherasio.to.it
www.comune.brigherasio.to.it
C.F. e P.IVA 01485680019

PRESCUOLA E DOPOSCUOLA (n. _____ figli)
[il servizio verrà avviato con almeno 5 iscrizioni]

Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola I P S
Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola I P S
Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola I P S
Cognome _____ Nome _____ Classe _____ scuola I P S

A tal fine,

DICHIARA

1) che l'alunno è residente in _____ Via _____
Recapito telefonico: _____
e-mail: _____

2) che il pagamento sarà effettuato da:

Nome _____ Cognome: _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

Email: _____

Residente a (indicare solo se diverso dalla residenza dell'alunno) _____

Via _____ Cap _____

Tel. _____ Email: _____

3) che l'alunno _____ è in possesso di certificato medico e/o dichiarazione per presenza di allergie/intolleranze alimentari

DICHIARA

Di essere a conoscenza che **la presente iscrizione sarà considerata accettata** solo a seguito del pagamento, tramite avviso PagoPa che sarà inviato via email, della prima rata relativa al servizio prescelto entro il **31 agosto 2025**.

Lì, _____

FIRMA _____

Modulo da inviare via mail all'indirizzo: brigherasio@ruparpiemonte.it o da consegnare presso l'Ufficio Segreteria- Piazza Santa Maria 11- tel. 0121/349759 - orari: dal lunedì al venerdì: 09.30-12.00, lunedì pomeriggio: 16.00-17.00, giovedì pomeriggio: 16.00-18.00



www.upslowtour.it





**COMUNE DI
BRICHERASIO**

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO
Piazza Santa Maria, 11 - 10060
Tel: 0121 59105
Email: bricherasio@ruparpiemonte.it
PEC: protocollo@pec.comune.brigherasio.to.it
www.comune.brigherasio.to.it
C.F. e P.IVA 01485680019

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento n. 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che il Comune di Bricherasio tratta i dati personali a Lei riferiti. L'Ente, in qualità di Titolare del trattamento, garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati stessi.

L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento è presente sul sito web del Comune all'indirizzo: <https://www.privacylab.it/archive.php?id=2900127&idDoc=51&idTarget=406921&output=pdf> ed è a disposizione in modalità analogica presso gli uffici comunali.



www.upslowtour.it

