



## DOPOSCUOLA di GET UP alla “ELLERO”

### MODULO DI ISCRIZIONE a.s. 2019/2020

(da consegnare entro il 31/05/2019 per formulazione della graduatoria)

Io sottoscritto/a :

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

(se diverso dalla residenza)

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDO

che mio/a figlio/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

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

proveniente dall'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_ sezione \_\_\_ della Scuola Secondaria 1° grado “Ellero”,

venga iscritto al doposcuola di GET UP alla “Ellero” per l'a.s. 2019/2020, che si svolgerà nei locali della suddetta scuola, in via Divisione Julia 1, a Udine con orario:

- iscritto/a sui 6 giorni:

13.00 – 14.00

- iscritto/a sui 5 giorni:

14.00 – 15.00

14.00 – 17.00

**Associazione Giovanile di Promozione Sociale “Get Upj”, Via Val D'Aupa 2, 33100 Udine (UD), CF: 94136390302**

Associazione iscritta al n. 37 del Registro Regionale delle Associazioni Giovanili

E-mail: [info@getupudine.it](mailto:info@getupudine.it) / Sito: [www.getupudine.it](http://www.getupudine.it) / Facebook: Get Upj

Nel caso in cui mio/a figlio/a occupasse in graduatoria un posto utile all'iscrizione

### MI IMPEGNO

- ad associarmi all'Associazione Get Up con una quota annuale di € 10
- a versare la prima rata del doposcuola **entro il 30/08/2019** attraverso Bonifico Bancario intestato a: *Associazione Get Up*, specificando la causale “*quota associativa + nome nuovo associato e prima rata + nome e cognome bambino/a*”;
- a versare la retta del servizio secondo le modalità descritte nel regolamento allegato.

### DICHIARO

inoltre, di aver preso visione del regolamento del “Doposcuola di GET UP alla Ellero” e mi impegno a rispettarlo in tutti i suoi punti.

### AUTORIZZO

l'Associazione giovanile Get Up al trattamento dei dati personali sopra dichiarati in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. I miei dati saranno utilizzati per il registro soci dell'associazione e per comunicazioni fra l'associazione e il/la sottoscritto/a.

È escluso qualunque utilizzo dei miei dati per scopi commerciali. I miei dati non possono essere trasmessi a terzi senza il mio esplicito consenso.

Allegati alla presente:

- fotocopia del documento di identità
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa alla condizione lavorativa (come da regolamento)

Data e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorizzo** le seguenti persone adulte a riprendere il bambino all'uscita:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Da consegnare entro l'avvio del servizio:** fotocopia documento di identità delle persone delegate

## Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa alla condizione lavorativa

(Art. 2 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403; Art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15, art. 3 legge 15 maggio 1997, n. 127)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali che la legge commina per la dichiarazione mendace e per l'esibizione di atto falso o  
contenente dati non rispondenti a verità (art.76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

### DICHIARA

di svolgere la propria attività lavorativa presso \_\_\_\_\_

con orario \_\_\_\_\_;

che il coniuge svolge la propria attività lavorativa presso \_\_\_\_\_

con orario \_\_\_\_\_;

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_