



## MODULO D'ISCRIZIONE

### DATI PARTECIPANTE

Cognome ..... Nome .....

C.F. .... Nato/a .....

Il ..... Residente a .....

Via/Piazza ..... n. ....

Scuola frequentata .....

Elementari  Medie  Superiori – Classe frequentata .....

### DATI DEL GENITORE (firmatario del modulo):

Cognome ..... Nome .....

C.F. .... Nato/a .....

Il ..... Residente a .....

Via/Piazza ..... n. ....

Telefono ..... Indirizzo e-mail .....

### CHIEDE

**Che il proprio figlio possa frequentare le attività di preparazione formativa “DOPOSCUOLA” per il corrente anno scolastico per:**

3 giorni a settimana al costo mensile di € \_\_\_\_\_ con pagamento anticipato

5 giorni a settimana al costo mensile di € \_\_\_\_\_ con pagamento anticipato

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o chi ne fa le veci

***Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 30/06/2003, n.196***

*In osservanza a quanto previsto dal Decreto Legislativo in oggetto con, con la presente informiamo che i suoi dati personali in nostro possesso saranno trattati solo ed esclusivamente per le finalità del ctp s.r.l.*

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o chi ne fa le veci

**Ctp s.r.l.** Via Sarno n. 133 80044 Ottaviano (NA) P.IVA & C.F. 10064301210 REA NA 1078236

Tel. 081 362.4223 Fax 081.362.4225 [centrostudictp@gmail.com](mailto:centrostudictp@gmail.com)



## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'ATTO DI ISCRIZIONE

Poiché scuola e famiglia sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati al **CTP S.R.L.** fino al loro rientro a casa, si concordano le seguenti modalità relativa all'uscita degli alunni dalla struttura.

Al termine delle lezioni gli alunni sono accompagnati dai docenti fino alle porte della struttura e pertanto i genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

dichiarano di utilizzare la seguente modalità per il **ritiro** del proprio figlio:

Provvedono personalmente al ritiro

È capace di tornare a casa da solo in totale autonomia, esonerando il **CTP S.R.L.** da ogni responsabilità una volta accompagnato alla porta. Inoltre, dichiarano di aver provveduto personalmente ad insegnare al proprio figlio a tornare da solo in assoluta sicurezza, con prove guidate, tenendo conto delle specifiche caratteristiche del percorso scuola-casa, della maturità del ragazzo, del contesto territoriale, dell'assenza di mezzi pubblici, e pertanto lo autorizzano a proprie piene responsabilità a rientrare a casa senza essere accompagnato da adulti.

Delegano al ritiro dell'alunno il Sig./la Sig. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ identificato con il documento

Carta d'identità     Patente n. \_\_\_\_\_

\*\*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o chi ne fa le veci

**\*\*Si allega documento di riconoscimento del genitore per autorizzazione**

**Note:** \_\_\_\_\_