



Al Comune di Vitorchiano

Alla C.A. del Sindaco e dell'Assistente sociale

**RICHIESTA ISCRIZIONE “SPAZIO GIOCO – OFFICINA DELLE IDEE” ANNO
SCOLASTICO 2026-2027 SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO
GRADO DI VITORCHIANO**

Il/la sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
nato/a il _____ a _____ e residente a Vitorchiano (VT) - 01030 in
via _____ n° _____
Riferimento telefonico _____
e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
nato/a il _____ a _____ e residente a Vitorchiano (VT) - 01030 in
via _____ n° _____
Riferimento telefonico _____
e-mail _____

in qualità di _____ esercente la responsabilità genitoriale di:

(cognome e nome) _____
codice fiscale _____
nato il _____ a _____ e residente a Vitorchiano (VT) - 01030 in via
_____ n° _____
domicilio _____

(da indicare se diverso dalla residenza)

iscritto/a, per l'anno scolastico 2026-2027, alla classe ____ Sezione ____ della Scuola
☐ Primaria
☐ Secondaria
di Primo Grado di Vitorchiano

consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione falsa e mendace,

CHIEDE

**per l'anno scolastico 2026-2027, l'iscrizione ed ammissione del/della proprio/a figlio/a alle
attività di “Spazio Gioco – Officina delle idee” sito in Piazza Donatori di Sangue,
Vitorchiano**



Periodo richiesto:

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Indicare i giorni della settimana preferiti per la frequenza

Le preferenze indicate saranno tenute in considerazione e, per quanto possibile, rispettate, compatibilmente con l'organizzazione dei gruppi e con le esigenze organizzative, come descritto nella presentazione.

- ☐ Lunedì
- ☐ Martedì
- ☐ Mercoledì
- ☐ Giovedì
- ☐ Venerdì

Eventuali richieste o necessità particolari relative alla frequenza:

DICHIARAZIONE DEL GENITORE / TUTORE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- ☐ di aver fornito informazioni veritiere e complete;
- ☐ di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni dei dati e delle informazioni indicate nel presente modulo;
- ☐ di aver preso visione delle modalità di funzionamento dello Spazio Gioco;
- ☐ di impegnarsi a rispettare le disposizioni organizzative;
- ☐ di essere consapevole che l'ammissione è subordinata alle modalità e alla disponibilità previste.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

- ☐ Copia dei documenti di identità di entrambi i genitori o del tutore
- ☐ Altro: _____



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale vigente. I dati personali raccolti attraverso il presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione, all'organizzazione e alla partecipazione alle attività dello Spazio Gioco, secondo quanto previsto dall'apposita informativa sul trattamento dei dati personali.

Vitorchiano, _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale

