

Protocollo	Timbro di arrivo
------------	------------------

Comune di San Lazzaro di Savena
Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori
Piazza della Libertà 7
40068 San Lazzaro di Savena (BO)

**Richiesta di iscrizione ai laboratori educativi per alunne/i
con autismo e disabilità dello sviluppo a cura dell'Associazione Lab@**

modulo riservato alle famiglie per tempo extrascolastico da presentare **entro il 4 ottobre 2024**

Io (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ tel. n. _____ cell. _____

codice fiscale _____

email _____

in qualità di genitore del/la bambino/a o ragazzo/a (cognome/nome)

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

chiedo

la partecipazione per il/la proprio/a figlio/a, presso i locali del Centro Comunale Habilandia di via Kennedy 32 e in altri luoghi previsti per lo svolgimento di uno o più laboratori di seguito suddivisi per fasce di età:

nota bene (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa):

Laboratorio per bambini/e della scuola dell'Infanzia

Laboratorio per bambini/e della scuola Primaria (profilo di competenze iniziale/intermedio)

Laboratorio per bambini/e della scuola Primaria (profilo di competenze avanzato)

Laboratorio per ragazzi/e della scuola Secondaria di I grado e II grado (iniziale)

Laboratorio per ragazzi/e della scuola Secondaria di I grado e II grado (intermedio)

Laboratorio per ragazzi/e della scuola Secondaria di I grado e II grado (avanzato)

I laboratori si svolgeranno presso il Centro Comunale Polivalente Habilandia di via Kennedy 32. I giorni e gli orari saranno definiti e comunicati alla chiusura delle iscrizioni.

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

N.B. Per ridurre le attese allo sportello, si consiglia di presentare la domanda già firmata con allegata copia del documento di identità. In alternativa la domanda va firmata dal dichiarante al momento della presentazione.

CASO DI INVIO PER POSTA, FAX, EMAIL O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Per chiarimenti e informazioni: Settore Scuola e Integrazione Sociale Minori - Centro Habilandia, Via Kennedy 32
Tel. 051 627 2275 - e-mail: habilandia@comune.sanlazzaro.bo.it

Responsabile procedimento: Responsabile settore scuola e integrazione sociale minori

Modalità di consegna:

-presso lo Sportello per il Cittadino - Piazza Bracci, 1, negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune: www.comune.sanlazzaro.bo.it

-per posta raccomandata A/R a : Comune di San Lazzaro di Savena - Settore Ambiente - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

-dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

-via fax allo:051 6228 283

IMPORTANTE: gli orari potrebbero subire variazioni, per verificare gli orari aggiornati consultare il sito all'indirizzo: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è contattabile via mail all'indirizzo **dpo@comune.sanlazzaro.bo.it**

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo: **comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it**

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- chiedere la limitazione del trattamento;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento