



# Città di Campodarsego

Provincia di Padova

Piazza Europa, 1 - 35011 Campodarsego (Padova) - Telefono 049.92.99.811 - Fax 049.9200524  
protocollo@comune.campodarsego.pd.it Codice Fiscale 80008910285 - Partita IVA 00648960284

Al Comune di Campodarsego

Servizi Scolastici

[protocollo@comune.campodarsego.pd.it](mailto:protocollo@comune.campodarsego.pd.it)

**OGGETTO: MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2025/2026 - **SCADENZA: 17/08/2025****

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ – in Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_.  
genitore di (cognome e nome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

## MANIFESTA

il proprio interesse ad iscrivere il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_, plesso  
scolastico \_\_\_\_\_  
al **SERVIZIO DI ENTRATA ANTICIPATA dalle 7:30 alle 7:45.**

## AUTORIZZA

l'invio delle comunicazioni inerenti al presente servizio al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara che l'altro genitore del bambino è a conoscenza e in accordo con quanto indicato nella presente informativa.*

**TUTELA DEI DATI PERSONALI (Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679)**

*Il sottoscritto autorizza il Comune di Campodarsego al trattamento dei dati compresi nella presente domanda ai fini del procedimento richiesto.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allego copia del documento di identità del richiedente.*