



Modulo pre-iscrizione servizi educativi LaBel anno 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ Residente a _____ in via/ piazza

_____ n. CF

tel _____ cell _____ e-mail _____

PADRE/MADRE/TUTORE di (nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____ frequentante la classe _____ sez _____

In possesso di certificazione _____ rilasciata da _____

CHIEDE

di pre-iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2023/2024 al servizio LaBel di:

Doposcuola

Supporto allo studio specialistico per studenti con DSA-BES-ADHD

Supporto allo studio individualizzato

che si svolgerà in Via Sant'Antonio, 19 – 32100 Borgo Prà-Belluno.

SEGNALARE EVENTUALI GIORNATE DI RIENTRO SCOLASTICO: _____

ALLEGATI:

- **Copia Carta d'Identità**
- **Copia della certificazione o della relazione di avvio valutazione**

Belluno, _____

Firma _____

I dati personali e sensibili saranno trattati secondo quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679 e tutte le informazioni verranno utilizzate esclusivamente per la gestione del servizio da parte degli operatori coinvolti.