



Amministrazione destinataria

Comune di Lodi

Ufficio destinatario

Servizi per l'Istruzione - Gestione

Mense Scolastiche e Trasporto

Scolastico

## Domanda di iscrizione all'aula studio di Villa Braila

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |        |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |        | Codice Fiscale                |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |        | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          |                |                             |                  |        |                               |       |       |                              |     |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |                  | Civico | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |        | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere iscritto al registro d'aula

### Soggetto interessato

- per sè stesso
- per il seguente minore (che abbia compiuto i 16 anni)

|                 |        |           |                  |        |                |       |       |                              |     |
|-----------------|--------|-----------|------------------|--------|----------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome         |        | Nome      |                  |        | Codice Fiscale |       |       |                              |     |
| Data di nascita |        | Sesso     | Luogo di nascita |        | Cittadinanza   |       |       |                              |     |
| Residenza       |        |           |                  |        |                |       |       |                              |     |
| Provincia       | Comune | Indirizzo |                  | Civico | Barrato        | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

### in qualità di (\*)

Ruolo

*In qualità di (\*):*

*amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale*

## COMUNICA

di essere iscritto

alla scuola secondaria di secondo grado

Nome dell'istituto

all'università

Nome dell'ateneo

## DICHIARA

- di aver preso visione di quanto riportato nel Disciplinare di utilizzo dell'aula studio e di accertarne integralmente i contenuti impegnandosi formalmente a rispettarne le regole
- di esonerare il Comune di Lodi da ogni responsabilità per danni o incidenti subiti da persone o cose che si dovessero verificare durante l'utilizzo dell'Aula

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lodi

Luogo

Data

Il dichiarante