



## SOGGIORNO STUDIO ESTERO PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

- 2 -

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE:

- il proprio figlio/a frequenta regolarmente nel corrente anno scolastico per la prima volta la classe \_\_\_\_\_
- il proprio figlio/a nell'anno scolastico 2017/2018 è stato/a: promosso/a  respinto/a , presso l'Istituto:

SCUOLA/ISTITUTO

(Indicare la tipologia e la denominazione scuola/istituto frequentato)

COMUNE DI   **Prov.**

TELEFONO SCUOLA/ISTITUTO

LINGUA STUDIATA: INGLESE

### PERIODO E LOCALITA' DI PREFERENZA (PURAMENTE INDICATIVO AI FINI DELL'AMMISSIONE)

- I META' DI LUGLIO GRAN BRETAGNA  IRLANDA   
II META' DI LUGLIO GRAN BRETAGNA  IRLANDA   
I META' DI AGOSTO GRAN BRETAGNA

Partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA da almeno un anno dalla data della circolare: barrare la casella: **SI**  **NO**

- l'indicatore ISEE ordinario senza omissioni/difformità in corso di validità (da allegare alla domanda per le prime tre fasce) rientra nella fascia ( barrare la casella )

- da 0 a 11.100,00  QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 300,00
- da 11.101,00 a 14.700,00  QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 320,00
- da 14.701,00 a 20.000,00  QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 400,00
- da 20.001,00 in poi  QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 600,00

### AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL FORM TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

(data)

(firma)

### Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196)

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali di cui ai moduli di richiesta di partecipazione alle attività estive organizzate dall'Ente sopra riportata saranno raccolti presso la sede dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse. I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare. Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza è obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse. I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato codice tra i quali figurano il diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei dati che lo riguardano. L'esercizio dei predetti diritti potrà essere esercitato tramite richiesta rivolta all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria - L.go Luigi Daga, 2 - 00169 Roma. Titolare del trattamento dei dati è il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente.

Consenso al trattamento dei dati personali  
L'interessato, letta l'informativa di cui sopra, presta il consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.  
Firma \_\_\_\_\_  
Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività