



COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

Piazza della Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)
Tel. 0331.467811 - www.comune.rescaldina.mi.it
P.IVA 01633080153 - PEC: comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it



cert. n.
FS 517157

UNI EN ISO
9001:2008

MODULO di ISCRIZIONE al CENTRO RICREATIVO ESTIVO COMUNALE Anno 2017

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado

Genitore / Intestatario del bollettino

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTENZIONE MODULO DI ISCRIZIONE DA RICONSEGNARE
OBBLIGATORIAMENTE ENTRO il 27 maggio 2017
all'UFFICIO PROTOCOLLO presso il Comune Piazza Chiesa n.15

DOCUMENTI ALLEGATI alla domanda di iscrizione:

☐ Documentazione ISEE in corso di validità per richiesta riduzione quote settimanali
(solo per i residenti)

☐ Scheda personale del bambino iscritto

RICHIESTA riduzione per il secondo figlio iscritto al servizio centro estivo

☐ Sconto del 15 % sulle quote settimanali

RICHIESTA riduzione per il terzo figlio iscritto al servizio centro estivo

☐ Sconto del 20 % sulle quote settimanali

Firma _____

Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo 2017 del Figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il genitore chiede di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al Centro Ricreativo Estivo 2017 per il periodo e il tipo di frequenza indicata dalle caselle da segnare con una crocetta.

I periodi scelti non potranno essere in alcun modo modificati, fatte salve eventuali settimane aggiuntive sulla base dei posti ancora disponibili.

Primo ciclo

1a settimana dal 12 al 16 giugno ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

2a settimana dal 19 al 23 giugno ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

3a settimana dal 26 al 30 giugno ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

4a settimana dal 3 al 7 luglio ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

5a settimana dal 10 al 14 luglio ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

6a settimana dal 17 al 21 luglio ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

7a settimana dal 24 al 28 luglio ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

Secondo ciclo

8a settimana dal 4 al 8 settembre ☐ part-time mattina ☐ part-time pomeriggio ☐ tempo pieno

☐ Barrare se si utilizza il **servizio di refezione**

*Ai sensi del D.P.R. 445/2000 sulle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci; presa visione e accettazione delle modalità organizzative di cui alla circolare informativa sul servizio di Centro Ricreativo Estivo 2017; ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 vengono rilasciate le dichiarazioni sottoriportate.
Io sottoscritto autorizzo al trattamento dei miei dati personali di cui al presente modulo.*

Firma _____

SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Numeri di telefono in caso di necessità:

N° _____ CHI RISPONDE? _____

N° _____ CHI RISPONDE? _____

N° _____ CHI RISPONDE? _____

N° _____ CHI RISPONDE? _____

Eventuali allergie/diete/uso di farmaci da comunicare:

Deleghe e autorizzazioni

I sottoscritti _____

genitori del minore _____

☐

AUTORIZZANO, nell'ambito delle attività del Centro Estivo, le riprese fotografiche e in video e l'eventuale pubblicazione in rete o sui quotidiani delle riprese effettuate.

☐

AUTORIZZANO, nell'ambito delle attività del Centro Estivo, alle attività natatorie, alle uscite sul territorio e alle gite programmate utilizzando mezzi di trasporto privati e/o pubblici.

☐

AUTORIZZANO, nell'ambito delle attività del Centro Estivo, a ricevere e-mail informative circa lo svolgimento e le iniziative del Servizio, all'indirizzo mail:

.....@.....

Firma dei genitori:

Madre _____ Padre _____

Chi esercita la potestà genitoriale _____

Delega

(da compilare solo nel caso in cui il minore non verrà ritirato dai genitori)

Con la presente i sottoscritti _____,
genitori del minore _____
delegano le persone sotto indicate al ritiro del/della proprio/a figlio/a.

1. _____

2. _____

3. _____

(allegare fotocopia di un documento della persona delegata)

Garanzia di riservatezza

Il trattamento dei dati personali che riguardano il/la proprio/a figlio/a avviene attraverso il rispetto del D.lgs. 196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la riservatezza, è effettuato al fine di agevolare il buon funzionamento del Servizio.

Firma dei genitori:

Madre _____ Padre _____

Chi esercita la potestà genitoriale _____