



CENTRO RICREATIVO ESTIVO 3-6 ANNI - LUGLIO 2024
MODULO DI ISCRIZIONE



I SOTTOSCRITTI

Nome _____ Cognome _____

E

Nome _____ Cognome _____

tel. _____ altro recapito telefonico _____

e.mail _____

GENITORI DI

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

in via _____

Frequentante la Scuola _____

Sita in _____

CHIEDONO

La frequenza a tempo pieno al Centro Estivo per il seguente periodo:

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1° SETTIMANA | DAL 01/07/24 AL 05/07/24 | € 117,90 PASTI INCLUSI |
| <input type="checkbox"/> 2° SETTIMANA | DAL 08/07/24 AL 12/07/24 | € 117,90 PASTI INCLUSI |
| <input type="checkbox"/> 3° SETTIMANA | DAL 15/07/24 AL 19/07/24 | € 117,90 PASTI INCLUSI |
| <input type="checkbox"/> 4° SETTIMANA | DAL 22/07/24 AL 26/07/14 | € 117,90 PASTI INCLUSI |

Si precisa che in caso di posizioni debitorie relative ai servizi scolastici nei confronti di questo Ente non sarà possibile accettare l'iscrizione al centro estivo.

A TAL FINE

- Dichiarano di impegnarsi al pagamento anticipato dei servizi richiesti.
 - Chiedono che al bambino venga somministrata una **dieta speciale** che risponda a particolari esigenze di intolleranza alimentare (che devono essere debitamente specificate in una certificazione sanitaria rilasciata da personale specializzato (pediatri, dietiste, dietologi, nutrizionisti) da allegare alla domanda di iscrizione)
 - Chiedono che al bambino venga somministrata una **dieta particolare** che risponda a particolari esigenze dell'alunno dovute a **motivazioni religiose o ideologiche** (religione mussulmana, vegetariani, ecc.):
-

DICHIARANO INOLTRE:

- Di non avere posizioni debitorie relativamente ai servizi scolastici nei confronti del Comune di Albuzzano
- Di essere consapevoli che Il servizio non verrà avviato in presenza di un numero di iscrizione inferiori a 35 a settimana
- Di essere consapevoli che la tariffa settimanale corrisposta per il servizio è dovuta indipendentemente dalla fruizione del bambino/a del servizio richiesto. NON sono quindi previsti rimborsi nel caso di assenze.
- Di essere a conoscenza che è fatto obbligo informare l'Ufficio Servizi Scolastici riguardo eventuali cambiamenti di indirizzo/recapito telefonico.
- Di essere a conoscenza che Il genitore è tenuto ad accompagnare e riprendere, direttamente o tramite adulto di riferimento per il quale dovrà essere fornita delega con apposito modulo allegato, il proprio figlio all'orario stabilito, rimanendo responsabile del minore fino all'ingresso nella scuola;
- Di voler fornire agli uffici comunali, nelle forme ritenute più opportune per la tutela della propria riservatezza, informazioni ritenute rilevanti al fine di una maggior garanzia di sicurezza del proprio figlio (es. eventuali patologie mediche particolari e che necessitano interventi estemporanei adeguati).
- Di accettare le seguenti modalità di pagamento:
I pagamenti dovranno essere effettuati tramite versamento su conto corrente postale N.16744278 intestato al Comune di Albuzzano con bollettino reperibile presso gli uffici comunali (Servizi al Cittadino) o tramite bonifico bancario da effettuare sul seguente codice IBAN **IT51L0538755641000042144832**. L'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere consegnata agli uffici comunali (Servizi al Cittadino) entro il sabato precedente la frequenza al Centro Estivo.

Data

Firma dei genitori

(Allegare copia documenti di identità in corso di validità)

Informativa Privacy

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE n.2016/679 ("GDPR"), circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Data _____

Firma _____

Firma _____

I sottoscritti

Prestano il consenso

Non prestano il consenso

al trattamento dei dati personali di cui all'informativa privacy ove richiesto il consenso del soggetto interessato.

Data _____

Firma _____

Firma _____