



COMUNE DI ROSATE

CENTRO RICREATIVO INVERNALE SPERIMENTALE
SCUOLA DELL'INFANZIA 2018
"I COLORI DELL'INVERNO"

COGNOME E NOME dell'alunno/a _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____

NATO A _____ **IL** _____

CLASSE FREQUENTATA(colore) _____ **(anno)** _____ **BADGE** _____ **CF** _____

NOME DELLA MADRE _____

RESIDENTE _____ **RECAPITO TELEFONICO** _____

NOME DEL PADRE _____

RESIDENTE _____ **RECAPITO TELEFONICO** _____

Altri recapiti telefonici utili _____

e-mail _____

SI CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/ al centro RICREATIVO INVERNALE 2018 e si allega ricevuta di versamento.

SETTIMANA DAL 24/12/2018 AL 04/01/2019

CON MENSA

SENZA MENSA

PRE ORARIO

POST ORARIO

PRE/POST ORARIO

N.B.: 1) L'iscrizione sarà accettata esclusivamente nel caso in cui non sussistano debiti relativi ai servizi parascolastici (servizio mensa, pre-post orario, scuolabus).

2) Non è previsto alcun rimborso delle quote versate in caso di mancata frequenza, anche in presenza di certificato medico. Non è prevista riduzione per frequenza parziale o giornaliera, le quote sono fisse.

Rosate, lì.....

Firma del genitore

.....

INOLTRE IL SOTTOSCRITTO:

- **Dichiara** di provvedere personalmente a prelevare il proprio figlio all'uscita dal Centro Ricreativo Diurno, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso
- **Delega** i signori indicati di seguito a prelevare il proprio figlio all'uscita del Centro Ricreativo Diurno, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso:

Nome e cognome dei delegati (allegare Carte d'Identità dei delegati):

Nominativo () tel.

Nominativo () tel.

NOTIZIE SUL MINORE

Il bambino è allergico ad alcuni cibi? Sì No

Se SÌ indicare quali alimenti vanno esclusi dalla dieta ed allegare certificato medico (in busta chiusa):

Il bambino chiede dieta speciale per motivi religiosi? Sì No

SE SÌ indicare quali **alimenti** vanno **esclusi** dalla dieta:

SI DICHIARA CHE IL CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE L'ALLERGIA/INTOLLERANZA E' GIA' DEPOSITATO PRESSO LA MENSA SCOLASTICA IN QUANTO IL BAMBINO HA FREQUENTATO LA SCUOLA MATERNA NELL'ANNO CORRENTE USUFRUENDO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE.

Il bambino gradisce il contatto con l'acqua? Sì No

Il bambino sa nuotare? Sì No

Necessita di ausili natatori? Sì No.

SE SÌ specificare qual:

Il bambino a scuola usufruisce dell'assistente ad personam? Sì No.

Il bambino a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno? Sì No

E' in carico presso il servizio di:

Altre eventuali informazioni ritenute utili:

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 fornite al momento della consegna della richiesta.

Luogo e Data:

Firma

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA ED IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.
CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003).**

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale di Altana Società Cooperativa Sociale per fini propri della società, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire ad Altana Società Cooperativa Sociale l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati dal per eventuali comunicazioni relative alle attività organizzate (centri estivi, eventi, altre attività).

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Durante lo svolgimento delle attività con i bambini potranno essere effettuate fotografie o riprese video, che saranno utilizzate esclusivamente per fini didattici o culturali, eventualmente mediante la pubblicazione sul sito internet di Altana Società Cooperativa Sociale e/o del Comune di Rosate nel rispetto della riservatezza, dell'onore, della reputazione e del decoro delle persone ritratte, ed escluso in ogni caso lo sfruttamento commerciale.

AUTORIZZO fotografie e/o riprese video e loro pubblicazione

NON AUTORIZZO

FIRMA _____

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA ED IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.
CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003).**

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale di Altana Società Cooperativa Sociale per fini propri della società, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire ad Altana Società Cooperativa Sociale l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati dal per eventuali comunicazioni relative alle attività organizzate (centri estivi, eventi, altre attività).

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Durante lo svolgimento delle attività con i bambini potranno essere effettuate fotografie o riprese video, che saranno utilizzate esclusivamente per fini didattici o culturali, eventualmente mediante la pubblicazione sul sito internet di Altana Società Cooperativa Sociale e/o del Comune di Rosate nel rispetto della riservatezza, dell'onore, della reputazione e del decoro delle persone ritratte, ed escluso in ogni caso lo sfruttamento commerciale.

AUTORIZZO fotografie e/o riprese video e loro pubblicazione

NON AUTORIZZO

FIRMA _____