



COMUNE DI ROSATE

CENTRO ESTIVO SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO 2018
MODULO DI ISCRIZIONE
“Manine indaffarate!”

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 estivo 2018 per le seguenti settimane e si allega ricevuta di versamento.

BARRARE CON UNA CROCETTA NEGLI APPOSITI RIQUADRI LE SETTIMANE PER LE QUALI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO E L'EVENTUALE FRUIZIONE DEI SERVIZI PRE-POST

1° SETTIMANA DAL 02/07/2018 AL 06/07/2018

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CON MENSA | <input type="checkbox"/> SENZA MENSA | |
| <input type="checkbox"/> PRE ORARIO | <input type="checkbox"/> POST ORARIO | <input type="checkbox"/> PRE/POST ORARIO |

2° SETTIMANA DAL 09/07/2018 AL 13/07/2018

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CON MENSA | <input type="checkbox"/> SENZA MENSA | |
| <input type="checkbox"/> PRE ORARIO | <input type="checkbox"/> POST ORARIO | <input type="checkbox"/> PRE/POST ORARIO |

3° SETTIMANA DAL 16/07/2018 AL 20/07/2018

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CON MENSA | <input type="checkbox"/> SENZA MENSA | |
| <input type="checkbox"/> PRE ORARIO | <input type="checkbox"/> POST ORARIO | <input type="checkbox"/> PRE/POST ORARIO |

4° SETTIMANA DAL 23/07/2018 AL 27/07/2018

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CON MENSA | <input type="checkbox"/> SENZA MENSA | |
| <input type="checkbox"/> PRE ORARIO | <input type="checkbox"/> POST ORARIO | <input type="checkbox"/> 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** sono previsti rimborsi per la mancata frequenza delle settimane per le quali si è provveduto all'iscrizione al servizio, anche se corredate da certificato medico.

Anche la frequenza di una sola giornata prevede il pagamento dell'intera settimana.

Rosate, li.....

Firma del genitore

.....

SI ALLEGA RICEVUTA DI VERSAMENTO PER N. _____ SETTIMANE

INOLTRE IL SOTTOSCRITTO:

- **Dichiara** di provvedere personalmente a prelevare il proprio figlio all'uscita dal Centro Ricreativo Estivo 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 Estivo 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 SI 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 _____