



## MODULO D'ISCRIZIONE per bambini dai 3 ai 5 anni (N.B. In caso di più figli compilare più moduli)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### chiede l'iscrizione al Centro Estivo 2020 del/della figlio/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto per l'a.s. 2019/2020 alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Periodo richiesto	Opzione oraria	
<input type="checkbox"/> 29 giugno / 3 luglio	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 6/10 luglio	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 13/17 luglio	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 20/24 luglio	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 27/31 luglio	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 3/7 agosto	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 10/14 agosto	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 17/21 agosto	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)
<input type="checkbox"/> 24/28 agosto	<input type="checkbox"/> 7:30 /12:30 (senza pranzo)	<input type="checkbox"/> 7:30/18:00 (con pranzo)

### comunica che

il bambino/ragazzo:

- Necessita di una dieta speciale (se si, specificare) \_\_\_\_\_  
 Ha le seguenti allergie di tipo alimentare \_\_\_\_\_

Il bambino/ragazzo per cui si chiede l'iscrizione è in situazione di handicap certificata dalla Legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da:

- Operatore ULSS  Insegnante di sostegno

**prende atto che**

- I costi del centro estivo sono:
    - Mattina (7:30 – 12:30 senza pranzo) € 50,00 settimanali
    - Giornata intera (7:30 – 18:00 con pranzo) € 75,00 settimanali
- Gli importi dovranno essere versati al momento dell'iscrizione per i periodi riferiti al mese di luglio ed entro il 25 luglio per i periodi riferiti al mese di agosto;
- In relazione all'emergenza sanitaria in corso, il servizio viene attivato nel rispetto delle disposizioni imposte per il contenimento del rischio di contagio da Covid-19;
  - Ogni variazione dei dati dichiarati nella presente istanza va tempestivamente comunicata;

**di aver preso visione e di accettare**

le norme organizzative e di frequenza

**dichiara**

che tutti i dati comunicati e riportati nella presente scheda di iscrizione corrispondono a verità e di essere consapevole che, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nella presentazione delle domande sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**Letto, Approvato e Sottoscritto**

Casale di Scodosia, li \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_

**(Allegare copia fronte-retro di documento di riconoscimento del richiedente)**

Ai fini del Regolamento europeo 679/2016 relativo al trattamento dei dati personali, si informa l'interessato che i dati personali e i dati particolari di cui alla presente domanda sono trattati con procedure automatizzate e manuali dai dipendenti incaricati al procedimento di gestione delle iscrizioni al servizio, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati non saranno comunicati né diffusi a nessuno esterno all'ufficio di riferimento, se non ai fini del procedimento per il quale sono stati rilasciati. L'interessato può rivolgersi alla Cooperativa "La Mongolfiera" con sede a Urbana (PD) per avere pieno riscontro di quanto dichiarato e per esercitare i diritti previsti dal Regolamento europeo 679/2016, perciò consultare, modificare e cancellare i dati, nonché per conoscere i nominativi del Responsabile e degli Incaricati del trattamento.

**Letto, Approvato e Sottoscritto**

Casale di Scodosia, li \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_