

# CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2019 PRIMARIA/SECONDARIA I°

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome della madre) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del padre) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

### AI SEGUENTI TURNI DEL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2019

Il pagamento va **EFFETTUATO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.** Sconti in caso di iscrizione di due o più **fratelli.**  
Per chi frequenta da **5 A 8 TURNI** è possibile dilazionare il pagamento con le seguenti modalità:

**PRIMI 3 TURNI DI GIUGNO: ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.**

**TURNI DI LUGLIO: SALDO ENTRO MARTEDÌ 18 GIUGNO '19 CONSEGNANDO LA RICEVUTA PRESSO IL CRE.**

Il **rimborso** è possibile solo per mancata frequenza settimanale (5gg) per motivi di salute documentati da certificato del medico di base.

### PRIMARIE/SECONDARIE c/o Scuola Primaria "Kennedy" Varedo

TURNO	(barrare le caselle interessate) PERIODO	TURNO (7:30 - 16:30)		Pre (7:30 - 8:30) compreso nella retta. Comunicare la frequenza per fini organizzativi	POST (16:30/18:30) <b>ATTIVO CON MINIMO 20 BAMBINI</b>	PART TIME (07:30 - 12:00)	FRATELLO TEMPO PIENO (7:30 - 16:30)	FRATELLO PART TIME (7:30 - 12:00)	TOTALE. €
		TOT. €	€ 89	€ 10	€ 40	€ 49	€ 20		
1° turno	dal 10/06 al 14/06/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
2° turno	dal 17/06 al 21/06/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
3° turno	dal 24/06 al 28/06/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
4° turno	dal 01/07 al 05/07/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
5° turno	dal 08/07 al 12/07/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
6° turno	dal 15/07 al 19/07/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
7° turno	dal 22/07 al 26/07/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
8° turno	dal 29/07 al 02/08/2019		€ 89		€ 10	€ 40	€ 49	€ 20	
<b>TOTALI</b>		TOT. €			TOT. €	TOT. €	TOT. €	TOT. €	

I PAGAMENTI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI TRAMITE (barrare la modalità di pagamento scelta):

TRAMITE CONTANTI E BANCOMAT NELLA SEDE DI VIA U. LA MALFA 5/B A PADERNO DUGNANO.

BONIFICO BANCARIO (INDICARE NELLA CAUSALE DATI ANAGRAFICI BAMBINO CON C.F.)

(IBAN: **IT65X0335901600100000071074** INTESTATO A DUEPUNTIACAPO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE)

**LE ISCRIZIONI SONO APERTE DA VENERDÌ 17 MAGGIO 2019 SINO A GIOVEDÌ 30 MAGGIO 2019. DOPO TALE DATA LA COOPERATIVA SI RISERVA DI ACCETTARE LE ISCRIZIONI SULLA BASE DELLA DISPONIBILITÀ DI POSTI RESIDUI. IL SERVIZIO CRE VERRÀ ATTIVATO CON UN NUMERO MINIMO DI 40 ISCRITTI. IN CASO DI NUMERI INSUFFICIENTI PER LA FORMAZIONE DELLA CLASSE VERRÀ ATTIVATA LA LISTA D'ATTESA.**

**IN RIFERIMENTO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CRE SI DICHIARA CHE:**

il/la proprio/a figlio/a **frequenta** nell'a.s. in corso la classe \_\_\_\_\_

- Primaria
- Secondaria

della scuola \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

che per il **servizio mensa** risulta:

- già iscritto al servizio di refezione scolastica presso l'Ufficio Scuola del Comune di Varedo e fruisce di:
  - dieta normale
  - dieta speciale per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
  - In caso di dieta speciale dichiara altresì che la relativa documentazione sanitaria è già stata consegnata presso l'Ufficio Scuola del Comune di Varedo.
- NON iscritto al servizio di refezione scolastica e desidera fruire di:
  - dieta normale
  - dieta speciale per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** (in caso di dieta speciale, consegnare la relativa documentazione sanitaria alla Duepuntiacafo per la trasmissione al Centro Cottura).

(*compilare solo se il bambino/a è disabile*) che il/la proprio/a figlio/a, per il quale si chiede l'iscrizione al Centro Diurno, possiede una **certificazione di disabilità** e che nell'anno scolastico fruisce di:

- insegnante di sostegno
- educatore comunale

Altre informazioni utili:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Delega il/la signor/a 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

a ritirare il proprio figlio negli orari di uscita del CRE. (allegare copie documenti)

- acconsentono/non acconsentono (cancellare la voce che NON interessa; in caso di mancata indicazione verrà considerata l'opzione "acconsentono") che il/la proprio/a figlio/a sia filmato/a e/o fotografato/a nel corso delle attività del Centro e che le suddette riprese e/o fotografie siano utilizzate dalla Duepuntiacafo a scopo documentale e didattico.
- autorizzano/non autorizzano (cancellare la voce che NON interessa; in caso di mancata indicazione verrà considerata l'opzione "autorizzano") la pubblicazione di tali fotografie/riprese su quotidiani, giornali locali, sul periodico comunale o sito web della Duepuntiacafo nell'ambito di articoli inerenti alle iniziative.

I firmatari dichiarano di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del regolamento generale protezione dati 2016/679.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma Madre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

- BARRARE SE COMPILATO ONLINE** firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

Firma Padre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

- BARRARE SE COMPILATO ONLINE** firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

**N.B.:** In caso di firma di un solo genitore il firmatario autorizza anche per conto dell'altro, esonerando la Cooperativa da qualsiasi responsabilità a riguardo.

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

Egregio Sig. / Gentile Sig.ra \_\_\_\_\_,

la Duepuntiacafo, con sede a Paderno Dugnano, in via Ugo La Malfa n. 5/B, C.F. 09179070157, nella persona della signora Barbara Bricchi, presidente e rappresentante legale, in qualità di contitolare del trattamento dei dati, La informa che i dati a Lei richiesti, trattati in modo lecito e secondo correttezza, sono necessari per lo svolgimento del servizio di Centro Ricreativo Estivo, promosso dal Comune di Varedo, da considerarsi contitolare del trattamento, che ha affidato il servizio in concessione mediante determina alla cooperativa Duepuntiacafo.

La Duepuntiacafo chiede il conferimento solo di dati necessari per lo svolgimento del servizio e può venire a conoscenza di dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'articolo 9 del regolamento europeo, quali quelli sulla salute degli iscritti al servizio. Il trattamento di eventuali altri dati, per esempio la pubblicazione di fotografie e di video, non avviene se non previa acquisizione del relativo consenso.

I dati trattati non saranno trasferiti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

La contitolare, eseguita una valutazione sull'impatto che i trattamenti eseguiti, ivi compresi quelli degli utenti di questo servizio, esercita sui diritti e sulle libertà degli interessati, dichiara di aver adottato delle misure adeguate al livello di rischio individuato e di eseguire tutti i trattamenti in maniera conforme alle prescrizioni di cui al regolamento europeo.

L'interessato, tramite chi esercita la responsabilità genitoriale, in relazione ai suoi dati può chiedere di esercitare questi diritti:

- accesso (articolo 15);
- limitazione, cancellazione (oblio), rettifica o aggiornamento (articolo 16, 17 e 18);
- opposizione al trattamento (articolo 21);
- revoca del consenso (articolo 7);
- portabilità (articolo 20);
- presentazione di un reclamo all'autorità di controllo (articolo 77).

Per l'esercizio di tali diritti Lei può rivolgersi al responsabile della protezione dei dati, ovvero a Daniele Consoletti, nato a Rho il 24 gennaio 1970, con studio a Rho, in via Santorre di Santarosa n. 1, sempre reperibile all'indirizzo di posta elettronica [avvocatoconsoletti@tiscali.it](mailto:avvocatoconsoletti@tiscali.it) e al numero di telefono 02 9304277, lasciando un messaggio per essere richiamati in caso di assenza.

Alla cessazione del servizio i dati saranno cancellati (ovvero pseudonimizzati), a eccezione di quelli che è necessario utilizzare per l'espletamento degli adempimenti fiscali e per obbligo di legge e in tal caso solo fino a che la legge ne impone la conservazione.

Varedo, li \_\_\_\_\_

*Il titolare del trattamento*  
Barbara Bricchi

firma autografa sostituita a mezzo

ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

\_\_\_\_\_  
Madre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

**BARRARE SE COMPILATO ONLINE**

firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

\_\_\_\_\_  
Padre (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

**BARRARE SE COMPILATO ONLINE**

firma autografa sostituita a mezzo stampa. ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

In caso di firma di un solo genitore il firmatario autorizza anche per conto dell'altro, esonerando la Cooperativa da qualsiasi responsabilità a riguardo.