



MODELLO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2023 SCUOLE PRIMARIA



MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modello di iscrizione può essere:

- Inviato tramite Posta Elettronica all'indirizzo scuola@comune.cesano-boscone.mi.it
- Presentato al protocollo di via Vespucci, 5 nei seguenti giorni ed orari:
 - Lunedì, mercoledì, venerdì dalle 8.30 alle 10.30

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. **Certificazione ISEE (qualora non fosse stata presentata per il servizio di refezione scolastica o superiore ai €15,000)**
2. Fotocopia dei documenti d'identità, in caso di DELEGA PER IL RITIRO DEI MINORI (pag. 5)

Informazioni relative al nucleo familiare:

Cognome e nome **padre** (o di chi ne fa le veci)

Codice fiscale **padre** (o di chi ne fa le veci)

Cellulare **padre** (indicare recapito rintracciabile in orario d'ufficio)

DA COMPILARE A CURA DEL PADRE:

Denominazione ente, società, luogo di lavoro: * _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico * _____

Orario servizio * _____

In fede,

(firma del padre)

* *Dati obbligatori. La mancata compilazione comporta la non ricevibilità della domanda.*



COMUNE DI CESANO BOSCONI
SETTORE CULTURA, ISTRUZIONE E
SPORT

Cognome e nome **madre** (o di chi ne fa le veci)

Codice fiscale **madre** (o di chi ne fa le veci)

Cellulare della **madre** (indicare recapito rintracciabile in orario d'ufficio)

DA COMPILARE A CURA DELLA MADRE:

Denominazione ente, società, luogo di lavoro * _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico * _____

Orario di servizio _____

In fede,

(firma della madre)

* Dati obbligatori. La mancata compilazione comporta la non ricevibilità della domanda.

Mail per comunicazioni

Informazioni relative all'iscrizione al Centro estivo:

Cognome e nome bambino/a

nato/a a **il**

c.f.

residente a **in via** **n°**

scuola di provenienza **sezione**

Il bambino necessita di assistenza educativa per disabilità certificata (si specifica che la presenza dell'educatore sarà valutata in relazione al periodo richiesto e al numero degli iscritti)

Sì **No**

* Dati obbligatori. La mancata compilazione comporta la non ricevibilità della domanda



COMUNE DI CESANO BOSCONI
SETTORE CULTURA, ISTRUZIONE E
SPORT

Periodo di iscrizione prescelto (barrare settimane richieste) * :

Periodo	Giorni	Crocettare
1^ settimana	Dal 12 al 16 giugno	
2^ settimana	Dal 19 al 23 giugno	
3^ settimana	Dal 26 al 30 giugno	
4^ settimana	Dal 03 al 6 luglio	
5^ settimana	Dal 10 al 14 luglio	
6^ settimana	Dal 17 al 21 luglio	
7^ settimana	Dal 24 al 28 luglio	

Orari di frequenza del proprio figlio/a al centro estivo (barrare quello preferito)

entrate:		uscite:	
7.30 - 8.00	<input type="checkbox"/>	16.30 -17.00	<input type="checkbox"/>
8.00 - 8.30	<input type="checkbox"/>	17.00 - 17.30	<input type="checkbox"/>
8.30 - 9.00	<input type="checkbox"/>	17.30 - 18.00	<input type="checkbox"/>

*come da Informativa non sarà possibile attivare il servizio di pre /post successivamente all'iscrizione

Si prega di attenersi rigorosamente alle fasce orarie indicate al momento dell'iscrizione sia per l'entrata che per l'uscita per consentire il corretto svolgimento dell'attività.

SERVIZIO MENSA:

il servizio mensa presso il Centro estivo è comprensivo di pasto e merenda

Il/la bambino/a soffre di allergie o intolleranze alimentari? *

Sì No

*se sì, quali _____
(allegare certificazione medica solo per chi non abbia frequentato scuola cesanese nell'anno scolastico 2022-2023)

RETTA:

Chi già usufruisce della riduzione della retta per il servizio di refezione scolastica dovrà indicarlo barrando la casellina sottostante.



COMUNE DI CESANO BOSCONI
SETTORE CULTURA, ISTRUZIONE E
SPORT

conferma riduzione retta refezione scolastica

Diversamente,

Si dichiara di accettare la tariffa massima

ALTRE INFORMAZIONI

SI DICHIARA INOLTRE:

- ✓ DI AVER PRESO VISIONE DELLA “INFORMATIVA” RELATIVA AI CENTRI ESTIVI PUBBLICATA SUL SITO
- ✓ DI ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DELLA REFEZIONE SCOLASTICA E DEL PRE-POST SCUOLA

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse al servizio di centri estivi ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettere e) e b) del Regolamento 2016/679.

I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati costituisce un obbligo contrattuale; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua domanda ed eventualmente dare corso alla richiesta/servizio sopra indicato.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

L'interessato potrà far valere, in qualsiasi momento, i Suoi diritti, nei soli casi previsti dal Regolamento Europeo, a cui si rimanda, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o l'aggiornamento e la cancellazione, nonché il diritto di limitazione od opposizione al trattamento. La modulistica per l'esercizio dei diritti degli interessati è presente sul sito istituzionale, all'indirizzo:

<https://www.comune.cesano-boscone.mi.it/index.php/privacy>

Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesano Boscone, con sede in via Mons. Pogliani n. 3, 20090 Cesano Boscone (Mi), che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02.48.694.1 - Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cesano-boscone.mi.it

Cesano Boscone, li _____

Firma del padre

Firma della madre



COMUNE DI CESANO BOSCONI
SETTORE CULTURA, ISTRUZIONE E
SPORT

DELEGA PER IL RITIRO DEI MINORI (solo soggetti maggiorenni) *

Il/la sottoscritto/a:

cognome e nome genitore _____

documento n° _____

padre/madre di:

cognome e nome del/della figlio/a _____

delega al ritiro del proprio/a figlio/a:

1. cognome e nome del/della delegato/a _____

grado di parentela _____

documento n° _____

2. cognome e nome del/della delegato/a _____

grado di parentela _____

documento n° _____

FIRMA

ALLEGARE LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DI DELEGANTE E DELEGATO

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi ai dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.