



Comune di VARALLO POMBIA

Silvabella
COOPERATIVA SOCIALE

COOP. SOCIALE "SILVABELLA"
P.zza Martiri Libertà, 8 Mortara
e-mail: silvabella@libero.it

MODULO DI ISCRIZIONE – Estate 2023
CENTRO ESTIVO Scuola dell'Infanzia e classi 1° e 2° Primaria
Presso la Scuola dell'INFANZIA "G. BOLOGNINO"

Il/la Sottoscritta/o _____ (nome e cognome genitore)

Nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ o altro _____

E mail _____

CHIEDE,

consapevole che l'iscrizione avrà efficacia solo al momento del pagamento dei servizi richiesti nei tempi e nei modi di seguito indicati, DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A al Centro Estivo.

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE (per il quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome _____

Scuola _____ Classe _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____ anni compiuti _____

Residente a _____ via _____

C.F. _____

Di accettare le condizioni di erogazione del servizio così come indicato nella domanda;

❖ **PERIODO:** dal **03/07/2023** AL **28/07/2023:**

⇒ **Frequenza 08:00/16:00**

☐ eventuale fragilità che richiede rapporto educativo 1 a 1;
se fragile indicare la frequenza richiesta:

☐ tempo pieno - ☐ solo mattino - ☐ solo pomeriggio

Costo settimanale: **€ 63,92 RESIDENTI A BAMBINO**
€ 91,32 NON RESIDENTI A BAMBINO

- ☐ **1° SETTIMANA** 03 LUGLIO - 07 LUGLIO
- ☐ **2° SETTIMANA** 10 LUGLIO - 14 LUGLIO
- ☐ **3° SETTIMANA** 17 LUGLIO - 21 LUGLIO
- ☐ **4° SETTIMANA** 24 LUGLIO - 28 LUGLIO



Comune di VARALLO POMBIA

Silvabella
COOPERATIVA SOCIALE

COOP. SOCIALE "SILVABELLA
P.zza Martiri Libertà, 8 Mortara
e-mail: silvabella@libero.it

- ☐ **si impegna a pagare la quota assegnata entro il termine perentorio del giorno 12 giugno 2023**; in caso di frequenza settimanale ogni lunedì mattina sarà richiesta copia del bonifico effettuato. In caso di mancato pagamento non sarà garantito l'accesso al servizio.
- ☐ Autorizza la ripresa di video e fotografie, da parte degli animatori, nell'ambito della documentazione a scopo didattico ed autorizza la partecipazione alle gite programmate;
- ☐ Per i genitori di figli disabili il costo dell'educatore, per garantire il rapporto 1:1 che deve essere assicurato per legge, dovrà essere a carico della famiglia, la quale potrà rivolgersi in Comune per chiedere un eventuale sostegno.

In relazione al (UE) 2016/679 "Codice in materia di dati personali". La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con massima riservatezza.

N.B. Si precisa che la iscrizione avrà efficacia solo se sarà pervenuta copia del modulo debitamente compilato: segreteria@comune.varallopombia.no.it o consegnata a mano presso il Comune entro il **12 giugno 2023 unitamente alla copia della ricevuta di pagamento.**

DATI BONIFICO BANCARIO:

BENEFICIARIO: **Cooperativa Sociale SILVABELLA**
IBAN beneficiario: **Banco di Desio e della Brianza:**

IT 66 Y 0344 0560 7000 0000 388 900

CAUSALE: (specificare cognome e nome del genitore richiedente l'iscrizione e intestatario della fattura) ISCRIZIONE CRED VARALLO POMBIA 2023 settimana/e n. ____ per: (specificare cognome e nome del bambino)



FIRMA DEL GENITORE -----

DATA _____



Comune di VARALLO POMBIA

Silvabella
COOPERATIVA SOCIALE

COOP. SOCIALE "SILVABELLA
P.zza Martiri Libertà, 8 Mortara
e-mail: *silvabella@libero.it*

DICHIARA

Che le persone maggiorenni autorizzate, oltre ai genitori, a prendere in consegna il/la figlio/a sono le seguenti:

1. NOME _____ COGNOME _____

PARENTELA _____ TEL. _____

2. NOME _____ COGNOME _____

PARENTELA _____ TEL. _____

3. NOME _____ COGNOME _____

PARENTELA _____ TEL. _____

Che in caso di urgenza e necessità le persone da contattare sono le seguenti (se diverse dai genitori):

1. NOME _____ COGNOME _____

PARENTELA _____ TEL. _____

2. NOME _____ COGNOME _____

PARENTELA _____ TEL. _____

3. NOME _____ COGNOME _____

PARENTELA _____ TEL. _____

Allegare fotocopia della Carta di Identità o documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.

IMPORTANTE: qualsiasi variazione andrà comunicata tempestivamente al personale del Centro Estivo



FIRMA DEL GENITORE -----

DATA _____

In conformità alle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 relativo alla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (di seguito anche GDPR), La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con la massima riservatezza. Si porta a conoscenza dell'interessato che i dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale e dalla Cooperativa Sociale Silvabella di Mortara ai fini dell'iscrizione al servizio in questione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti vigenti.