



SCHEDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2017

COGNOME ALUNNO	
NOME ALUNNO	
FASCIA DI ISCRIZIONE	() PICCOLI - scuola infanzia
	() BAMBINI - scuola elementare (Primaria) Classe Frequentata: _____
INDIRIZZO	
1° NOME E RECAPITO telefonico da contattare (in caso di necessità)	COGNOME E NOME: Numero telefonico:
2° NOME E RECAPITO telefonico da contattare (in caso di necessità)	COGNOME E NOME: Numero telefonico:
NOMINATIVI AUTORIZZATI al recupero del partecipante	1)
	2)
	3)
	4)
SEGNALAZIONI particolari: (indicare allergie e/o intolleranze alimentari e/o particolari prescrizioni o attenzioni inerenti la salute del partecipante)	
SERVIZIO MENSA	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
RECAPITI di RIFERIMENTO	MARCHESI Giuseppe 333/6098581
	Coordinatore: Gloria FILISETTI 340/3026775
	Comune di Sostegno - Assessore Milena Nobile
	Comune di Sostegno 015/762903



PERIODO DI ISCRIZIONE

sett.	1°	12/06 - 16/06	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
sett.	2°	19/06 - 23/06	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
sett.	3°	26/06 - 30/06	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
sett.	4°	03/07 - 07/07	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria e Scuola Infanzia
sett.	5°	10/07 - 14/07	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria e Scuola Infanzia
sett.	6°	17/07 - 21/07	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria e Scuola Infanzia
sett.	7°	24/07 - 28/07	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria e Scuola Infanzia

Sommano N. _____ settimane di partecipazione alla quota di _____ euro caduna,
determinando un corrispettivo totale pari a _____ euro.

Modalità di pagamento: - Bonifico IBAN: I T 6 5 H 0 5 0 3 4 4 4 3 1 0 0 0 0 0 0 0 8 9 0 7 0
- Bancomat/Carta di credito presso gli uffici comunali

Criterio di calcolo quota e pagamenti:

*	pagamento unica soluzione all'inizio del centro estivo (iscrizioni inferiori a 4 settimane)
*	pagamento rateale (SOLO per iscrizione da 4 settimane totali) con scadenza:
	- 50% all'inizio del centro estivo
	- 50% entro il 15 luglio

NOTA: E' possibile l'aggiunta successiva di settimane di partecipazione **fino al raggiungimento** del numero massimo previsto nel rispetto di rapporto educatore/partecipante stabilito dalle vigenti disposizioni. Superato tale rapporto, non sarà possibile l'accoglimento di ulteriori periodi aggiuntivi. Le settimane aggiunte successivamente alla presente iscrizione, dovranno essere pagate a vista.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 – D.Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy)

Sono informato che i dati personali e sensibili da me forniti e quelli che eventualmente fornirò formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata. Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico connesse e strumentali esclusivamente all'attività di iscrizione ai servizi e gestione utilizzando strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Sono informato, inoltre, che i dati potranno essere trattati anche da Enti Pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione dei servizi. Sono informato sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte della pubblica amministrazione di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei miei confronti nel caso di un mio eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

Titolari del trattamento dati: Comune di Sostegno- Corso Cesare Alfieri n. 65

Responsabile del Trattamento:

Luogo

Data

FIRMA del GENITORE: