

AL SERVIZIO SCUOLA – Comune di Seregno
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO DIURNO 6/15 ANNI
ANNO 2017

VALEVOLE COME AUTOCERTIFICAZIONE (Art. 1- lettera h - art. 47 DPR 28.12.2000 n.445)

Note d'Ufficio <i>compilazione a cura del servizio scuola</i>	ORDINE DI ARRIVO NR.	DATA
	DOMANDA NR.	DATA

Io sottoscritto/a genitore _____

Codice Fiscale _____

Tel./cell(reperibile)

obbligatorio _____ **e-mail** _____

Altro genitore _____ Codice Fiscale _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO DIURNO PER MIO/A FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a **Seregno** in Via _____ n° _____

Classe frequentata attualmente _____ presso la scuola _____

Genitori entrambi lavoratori

SI

NO

PER IL/I SEGUENTE/I TURNO/I

PRIMO TURNO

(dal 19 al 30 giugno)

SECONDO TURNO

(dal 3 al 14 luglio)

TERZO TURNO

(dal 17 al 28 luglio)

ORARIO RICHIESTO: entrata ore (7.30 - 9.00) _____ uscita ore (16.45-18.00) _____

PER IL LABORATORIO "CODING" (dal 19 giugno al 7 luglio) QUOTA € 150,00

solo per minori che hanno frequentato (o frequenteranno nell'a.s. 2017/18) scuole secondarie di primo grado

REDDITO DA ATTESTAZIONE ISEE		QUOTA PER UN TURNO (due settimane)	QUOTA PER DUE TURNI (quattro settimane)	QUOTA PER TRE TURNI (sei settimane)
☐	da € 0,00 a € 5.000	€ 80,00	€ 160,00	€ 240,00
☐	Da € 5.000,01 a € 6.200	€ 88,00	€ 176,00	€ 264,00
☐	Da € 6.200,01 a € 7.750	€ 96,00	€ 192,00	€ 288,00
☐	Da € 7.750,01 a € 10.000	€ 102,00	€ 204,00	€ 306,00
☐	Da € 10.000,01 a € 15.000	€ 106,00	€ 212,00	€ 318,00
☐	Da € 15.000,01 a € 20.000	€ 112,00	€ 224,00	€ 336,00
☐	Da € 20.000,01 a € 30.000	€ 116,00	€ 232,00	€ 348,00
☐	Oltre € 30.000 o in assenza di Attestazione ISEE	€ 124,00	€ 248,00	€ 372,00
☐	Non Residenti	€ 160,00	€ 320,00	€ 480,00

Dati attestazione ISEE

Valore ISEE _____ data rilascio _____ validità fino al _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a frequentare la piscina di Seregno e a uscite sul territorio comunale.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Il personale educativo, e/o personale autorizzato dall'Ente, ad effettuare fotografie e/o filmati che ritraggono anche mio/a figlio/a per la documentazione delle attività svolte nell'ambito del servizio.

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A :

Al ritiro del minore provvederà una persona diversa da uno dei genitori (se Sì compilare autorizzazione)	Si	No
Deve seguire una DIETA particolare (speciale o religiosa)	Si	No
E' già stata riconosciuta (la dieta particolare) nell'ambito scolastico	Si	No
Ha frequentato il CRD nell'anno 2016	Si	No
Minore diversamente abile	Si	No
Minore in carico a Servizi Socio-Sanitari Se "Sì" indicare Ente _____	Si	No
Minore seguito per assistenza individuale durante l'anno scolastico 2016/17	Si	No

ALTRE PARTICOLARI ESIGENZE (es. allergie, linguaggio, motricità ecc.) N.B. Si prega di segnalare qualsiasi problema relativo al minore

DOCUMENTI ALLEGATI:

Ricevuta di pagamento;
Fotocopia libretto sanitario pagine relative alle vaccinazioni;
Certificato medico per attività sportiva non agonistica;
Documentazione per dieta (indicare tipo di documento) _____
Fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000) –
Autorizzazione al rientro autonomo del minore

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE :

- a) **La domanda sarà accolta solo se la famiglia è in regola con i pagamenti** anche per i servizi Ristorazione Scolastica, Pre-Post scuola, Asilo Nido e Spazio Gioco.
- b) Nell'eventualità che al momento dell'iscrizione non sia possibile effettuare il controllo dei debiti sui servizi sopra indicati, il controllo sarà effettuato successivamente all'iscrizione e al pagamento, ma prima dell'apertura del Centro Estivo. Qualora venisse riscontrato un debito: **la domanda non sarà accolta** e il pagamento effettuato servirà a ridurre il debito pre esistente OPPURE **sarà possibile accogliere la domanda solo se** sarà saldato il debito preesistente o se la famiglia sottoscriverà un piano di rientro e verserà al momento dell'iscrizione la prima rata (atti GC 4/2017)
- c) La frequenza alla **mensa** è obbligatoria
- d) Eventuali richieste di **rimborso** della quota verranno accettate solo se corredate da certificato medico comprovante la malattia dell'iscritto e presentate entro i due giorni successivi all'inizio della malattia e purché lo stesso non abbia iniziato a frequentare il Centro.
Solo in questo caso si opererà un rimborso pari al 50% della somma versata e relativa al turno non frequentato.
- e) Di essere al corrente che eventuali **violazioni** a quanto previsto nella circolare possano determinare l'applicazione di sanzioni a discrezione del Responsabile del CRD nell'interesse degli altri utenti; sanzioni che possono giungere fino all'allontanamento del CRD o alla mancata frequenza per un altro turno dell'utente senza alcun diritto al rimborso delle somme versate.
- f) Di essere consapevole delle **responsabilità penali** assunte ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni.
- g) Di essere conscio che i **dati richiesti** sono necessari per la miglior organizzazione del Centro nell'interesse del proprio minore utente e degli altri frequentanti.
- h) Di essere a conoscenza **che quanto dichiarato è vero e accertabile** ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n.445/2000 e documentabile dall'utente su richiesta del Servizio Scuola, e che potranno anche essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art.75 comma 1, fatte salva la possibilità di più gravi sanzioni, la domanda verrà posticipata in coda anche per gli eventuali turni successivamente richiesti.

Seregno _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Comune di Seregno è titolare del trattamento dei dati personali e in questa veste è tenuto a fornire informazioni in merito all'utilizzo degli stessi.

Finalità del Trattamento: i dati personali, anche di natura sensibile, sono trattati in sede di attuazione dei compiti istituzionali dell'ente, esclusivamente per la gestione e l'erogazione del servizio richiesto e la corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, ai sensi della normativa vigente nazionale, regionale e comunale, con riferimento in particolare al Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 52 del 04/04/2006.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata comunicazione dei dati richiesti impedisce l'erogazione del servizio.

Modalità di trattamento dei dati: in relazione alle finalità descritte, i dati verranno trattati tramite strumenti cartacei, informatici e telematici dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento, con modalità idonee a garantire la loro sicurezza e riservatezza. I dati possono essere comunicati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi e finalità istituzionali, a Regione Lombardia e/o Enti della Pubblica Amministrazione centrale o locali, o a soggetti terzi da essi incaricati per la gestione del servizio o in funzione di obblighi normativi o regolamentari.

Diritti dell'Interessato: i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica secondo quanto previsto dall'art. 7 del D. Lgs.196/03, scrivendo a mezzo e-mail a: info.scuola@seregno.info

Seregno _____ Firma _____