



CITTÀ DI LISSONE

SETTORE POLITICHE EDUCATIVE, GIOVANILI, PROMOZIONE CULTURALE ED ECONOMICA

CENTRO RICREATIVO ESTIVO A. MORO PER BAMBINI IN ETA' DI SCUOLA PRIMARIA

- residente
- non residente frequentante una scuola lissonese
- non residente non frequentante
- lavoro di entrambi i genitori (compilare l'autocertificazione sul retro)
- necessità di dieta speciale
- iscrizione ai CRE di 2 o più fratelli
- disabilità certificata

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ via _____ n° _____

Cellulare _____ e- mail _____

chiede l'iscrizione e la frequenza del proprio figlio/a al Centro Estivo presso la Scuola primaria A. Moro nel periodo:

- dal 25 giugno al 29 giugno 2018
- dal 9 luglio al 13 luglio 2018
- dal 23 luglio al 27 luglio 2018
- dal 2 luglio al 6 luglio 2018
- dal 16 luglio al 20 luglio 2018
- dal 30 luglio al 3 agosto 2018

Cognome e nome del bambino/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ il _____

frequentante nell'anno scolastico 2017/2018 la scuola Primaria _____ sezione _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il/la bambino/a è in regola con tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalle disposizioni emanate dalla Regione Lombardia.

Il sottoscritto chiede inoltre l'iscrizione e la frequenza: **(nel caso di scelta compilare l'autocertificazione sul retro del foglio)**

- al Pre-centro dalle ore 7.30
- al Post-centro fino alle ore _____ (indicare un orario tra le 16.30 e le 18.00).

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D. Lgs. 196/03.

Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarla sull'esito della sua richiesta. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di utilizzare il servizio. Il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. I dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, ed il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore dott.ssa Angela Levatino.

Data _____ Firma _____

(A cura dell'ufficio)

Il Sig. _____ ha presentato in data _____

- la domanda di iscrizione al CRE A. Moro per il proprio figlio/a _____
 - l'attestazione di versamento di €60,00 per ogni settimana di frequenza
- Per i non residenti**
- in caso di posti disponibili, l'Ufficio Istruzione, **entro il 13 giugno**, comunicherà la data entro la quale effettuare il pagamento.

Firma ufficio _____

AUTOCERTIFICAZIONE

LAVORO PADRE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

via _____ n° _____

dichiara

di essere dipendente della Ditta _____ e di prestare servizio c/o

la sede di _____ via _____ n° _____

Telefono _____ Orari di lavoro _____

Data _____

Firma _____

LAVORO MADRE

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ residente in _____

via _____ n° _____

dichiara

di essere dipendente della Ditta _____ e di prestare servizio c/o

la sede di _____ via _____ n° _____

Telefono _____ Orari di lavoro _____

Data _____

Firma _____