Amministrazione destinataria

Comune di Bresso

Ufficio destinatario

Ufficio Istruzione

Domanda di iscrizione al centro estivo

anno di riferimento

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

- ○ genitore
- ○ tutore
- ○ altro

Specificare

del bambino/a

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **SNC** ☐ | **CAP**

proveniente dalla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

dieta speciale

- ○ dieta speciale sanitaria
  pertanto allega prescrizione medica relativa alle intolleranze/allergie/patologie
- ○ dieta speciale etico-religiosa
  Indicazione degli elementi da non somministrare (es. maiale, manzo, pollo, dieta vegana, dieta vegetariana ecc.)
- ○ nessuna dieta particolare

necessita di educatore di sostegno

- ○ si
- ○ no

- ☑ si ricorda che l'accettazione della domanda è vincolata all'assolvimento di tutti i pagamenti relativi ai servizi scolastici e agli asili nido

CHIEDE

l'iscrizione al Centro Ricreativo Estivo per Scuola dell'infanzia plesso scolastico di Via Campestre, 50

- ☐ dal 2/07 al 4/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 7/07 al 11/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 14/07 al 18/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 21/07 al 25/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 28/07 al 1/08
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 4/08 al 8/08 - la presente settimana verrà attivata solamente al raggiungimento di almeno 7 iscritti
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 25/08 al 28/08
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 1/09 al 3/09
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00

nel caso in cui nella settimana scelta sia prevista una giornata di gita intende partecipare

- ○ si
- ○ no

L'Iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Scuola Primaria e Secondaria Inferiore Plesso di via Marconi 60

- ☐ dal 12/06 al 13/06
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 16/06 al 20/06
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 23/06 al 27/06
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 30/06 al 04/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 07/07 al 11/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 14/07 al 18/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 21/07 al 25/07
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 28/07 al 01/08
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 4/08 al 8/08 - la presente settimana verrà attivata solamente al raggiungimento di almeno 7 iscritti
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 25/08 al 29/08
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dal 01/09 al 05/09
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00
- ☐ dall' 08/09 al 09/09
  - ☐ richiede il servizio di pre scuola dalle 7.30 alle 8.30
  - ☐ richiede il servizio di post scuola dalle 16.30 alle 18.00

nel caso in cui nella settimana scelta sia prevista una giornata di gita intende partecipare

- ○ si
- ○ no

intestatario del pagamento (*)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
				☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

(*) Intestatario deve essere lo stesso soggetto che intende richiedere le eventuali agevolazioni fiscali/aziendali

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ○ che entrambi i genitori sono a conoscenza dell'iscrizione al servizio e del nominativo indicato come intestatatrio del pagamento
- ○ di essere una famiglia monoparentale

☐ consapevole che dal giorno dopo la scadenza del pagamento non saldato, si scorrerà la graduatoria ed il posto verrà assegnato al successivo avente diritto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ prescrizione medica relativa alle intolleranze o allergie o patologie

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Bresso		