

Spazio per il protocollo

Al Comune di Trecate
Settore Servizi Sociali/Istruzione/Comunicazione
UFFICIO ISTRUZIONE
trecate@postemailcertificata.it

CENTRO ESTIVO COMUNALE 2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO/A (DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE TUTORE AFFIDATARIO RICHIEDENTE)

COGNOME		NOME	
C. F.	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO e n° civico			
COMUNE DI RESIDENZA	CAP.	PROVINCIA	
TELEFONO	TEL. UFFICIO O ALTRO	CELLULARE	

IL SOTTOSCRITTO/A (DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE TUTORE AFFIDATARIO RICHIEDENTE)

COGNOME		NOME	
C. F.	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO e n° civico			
COMUNE DI RESIDENZA	CAP.	PROVINCIA	
TELEFONO	TEL. UFFICIO O ALTRO	CELLULARE	

CHIEDONO

l'iscrizione al Centro Estivo Comunale 2021 del/della figlio/figlia

(DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A)

COGNOME		NOME	
C. F.	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
ETÀ DEL BAMBINO/A	COMUNE DI RESIDENZA		
SCUOLA FREQUENTATA NELL'A.S. 2020/21			
<input type="checkbox"/> Infanzia "C. Collodi" <input type="checkbox"/> Infanzia "G. Garzoli"			
<input type="checkbox"/> Primaria "Don Milani" <input type="checkbox"/> Primaria "G. Rodari" <input type="checkbox"/> Altra scuola _____			

ALLEGANO

- "Scheda sanitaria per minori per iscrizione" - Regione Piemonte - Allegato B, con eventuale documentazione medica di supporto

DICHIARANO

- **DI AVER PRESO VISIONE** dell' "Avviso Centro Estivo Comunale 2021", che disciplina il Progetto del servizio e di **ACCETTARNE** tutti i contenuti;
- **DI ASSUMERSI** il vincolo al pagamento della tariffa ivi prevista;
- **DI AVER PRESO VISIONE** delle "Disposizioni organizzative e igienico sanitarie" adottate per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 e di **ACCETTARNE** tutti i contenuti;
- **DI CONSEGNARE**, ogni lunedì della settimana di frequenza, il "Questionario monitoraggio settimanale dati sanitari del minore" - Regione Piemonte - Allegato C;
- **DI IMPEGNARSI** a sottoscrivere, con l'avvio delle attività del centro estivo, il "Patto di Responsabilità reciproca" - Allegato E.

Consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi,

DICHIARANO, ALTRESÌ

- a) che il/la minore _____ di cui si chiede l'iscrizione risulta certificato ai sensi della legge 104/1992 o con esigenze educative speciali (100 p.)
- b) la presenza di nucleo familiare con un solo genitore (monogenitoriale) (40 p.)
- c) **ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI** (fino a 40 p.)

LAVORO DEL PADRE

Rapporto di lavoro

- Attualmente privo di lavoro (0 p.)
- Lavoratore (5 p.)
- dipendente assunto con uno dei seguenti contratti:
Tempo indeterminato
Tempo determinato con termine al
 - Altro
 - autonomo, con P.IVA numero
 - Con un contratto CO.CO.CO o contratto CO.CO.PRO, n. posizione INPS.....
 - Con contratto di prestazione occasionale
- In smart working (3 p.)
- Esclusivamente in presenza (5 p.)

Orario settimanale di lavoro (esclusi i tempi di percorrenza per raggiungere il luogo di lavoro):

- inferiore o pari a 20 ore settimanali di lavoro (2 p.)
- superiore a 20 ore settimanali di lavoro (5 p.)

Sede di lavoro: Ditta Città.....Prov.....

- territorio comunale (1 p.)
- Comuni compresi nel raggio di 15 km da Trecate (3 p.)
- Comuni oltre 15 km da Trecate (5 p.)

LAVORO DELLA MADRE

Rapporto di lavoro

- Attualmente priva di lavoro (0 p.)
- Lavoratrice (5 p.)
- dipendente assunta con uno dei seguenti contratti:
Tempo indeterminato
Tempo determinato con termine al
- Altro
- autonoma, con P.IVA numero
- Con un contratto CO.CO.CO o contratto CO.CO.PRO, n. posizione INPS.....
- Con contratto di prestazione occasionale
- In smart working (3 p.)
- Esclusivamente in presenza (5 p.)

Orario settimanale di lavoro (esclusi i tempi di percorrenza per raggiungere il luogo di lavoro):

- inferiore o pari a 20 ore settimanali di lavoro (2 p.)
- superiore a 20 ore settimanali di lavoro (5 p.)

Sede di lavoro: Ditta Città.....Prov.....

- territorio comunale (1 p.)
- Comuni compresi nel raggio di 15 km da Trecate (3 p.)
- Comuni oltre 15 km da Trecate (5 p.)

d) Vulnerabilità/fragilità del nucleo familiare documentata dai servizi sociali consortili/Centro famiglia (30 p.)

e) Ulteriori figli per cui si richiede l'iscrizione al centro estivo (10 p. su ogni istanza)

Nome Cognome

Nome Cognome

f) LA/E SETTIMANA/E E IL MODULO ORARIO per il quale si richiede il servizio sono:

(Barrare la o le settimane per le quali si richiede il servizio)

- periodo intero - 4 settimane (20 p.)
- 1ª settimana (5 p.)
- 2ª settimana (5 p.)
- 3ª settimana (5 p.)
- 4ª settimana (5 p.)

Barrare il modulo orario prescelto

- TEMPO PIENO** CON SERVIZIO MENSA
- PART-TIME** CON SERVIZIO MENSA

In via prioritaria verranno accolte le istanze di fruizione del servizio a tempo pieno. A esaurimento delle richieste di tempo pieno, potranno essere inseriti frequentanti part time, con pranzo, a completamento dei gruppi, fermo restando l'accoglimento delle domande per la frequenza part time dei minori con disabilità.

GLI INGRESSI E LE USCITE SARANNO RIGOROSAMENTE SCAGLIONATI PER FASCE ORARIE E A GRUPPI.

FASCE ORARIE DI INGRESSO

Barrare la fascia oraria di ingresso

- 7.30 – 8.00
- 8.00 – 8.30
- 8.30 - 9.00

FASCE ORARIE DI USCITA

Barrare la fascia oraria di uscita

- 16.30 - 17.00
- 17.00 – 17.30

SERVIZIO MENSA

- Il/la bambino/a è già iscritto a mensa (a.s. 2020/2021)

SI, (specificare codice utente in uso)

NO

- Presenza di eventuali esigenze particolari riguardo la dieta:

NO (dieta normale)

SI, (barrare la casella di interesse):

- Dieta senza tutta carne
- Dieta senza carne suina(maiale)
- Dieta senza carne di _____(specificare il tipo di carne)
- Dieta patologica per la quale il genitore/tutore si impegna, entro l'inizio del Centro Estivo, a presentare al **SIAN di Novara** (v.le Roma, 7 - 28100 Novara - Tel. Segreteria: 0321 374302/308 - Fax: 0321 374303; e-mail: sian.nov@asl.novara.it; P.E.C.: protocollogenerale@pec.asl.novara.it) oltre a istruzione@comune.trecate.no.it, specificando "**PER CENTRO ESTIVO 2021 - TRECATE**", richiesta scritta sull'apposito modulo "Richiesta di variazione menù scolastico per intolleranza/allergia alimentare" in allegato, unitamente alla documentazione medica (certificato, esami allergologici, ecc...).

Nel caso in cui tale modulo non perverrà al **SIAN** la richiesta di dieta patologica non potrà essere accettata.

Ai bambini già iscritti al servizio mensa per l'a.s. 2020/2021 che devono seguire una dieta speciale per intolleranza o patologia verrà somministrata la dieta speciale già in vigore e non occorrerà presentare ulteriore certificazione.

Per i bambini non iscritti al servizio mensa per l'a.s. 2020/2021 che devono seguire una dieta speciale per intolleranza o patologia occorrerà seguire la modalità sopra descritta.

ACCONSENTE

all'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica e numero di cellulare :

EMAIL:	CELLULARE
--------	-----------

come mezzi esclusivi per le comunicazioni relative al Centro Estivo Comunale 2021 da parte dell'Ufficio Istruzione del Comune e, in particolare, **per eventuali comunicazioni da parte del coordinatore e del personale educativo** incaricato di svolgere il Progetto.

Trecate, _____

Firma dei genitori* / Esercenti la responsabilità genitoriale

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è CITTÀ DI TRECATE con sede in Trecate, Piazza Cavour n. 24, nella persona del suo Legale Rappresentante (protocollo@comune.trecate.no.it).

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) può essere contattato via e-mail: nicola.madrigali@ordingbo.it

Finalità e base giuridica

I dati personali forniti vengono utilizzati per l'espletamento dei compiti istituzionali a carico di questo Servizio per l'evasione della pratica di che trattasi secondo i criteri previsti dalla legislazione in materia. I dati vengono utilizzati oltre che per il normale espletamento della pratica, anche, in forma anonima, per l'elaborazione di statistiche nell'ambito delle normali funzioni del Servizio. La base giuridica del trattamento dei dati personali comuni e particolari è l'interesse pubblico, come indicato all'art. 6 par. 1 lett. e) e all'art. 9 par. 2 lett. g) GDPR. Il conferimento dei dati è obbligatorio per usufruire del Servizio, in assenza vi sarà l'impossibilità di procedere per quanto richiesto.

Destinatari

I dati personali trattati saranno comunicati a terzi destinatari che forniscono al Titolare servizi connessi alla corretta esecuzione dell'attività istituzionale in capo al Titolare e, nello specifico, al gestore del Centro Estivo "Accento Società Cooperativa Sociale" (Responsabile del trattamento dei dati), nella persona del suo legale rappresentante.

Trasferimento dati

Il Titolare del trattamento non ha intenzione di trasferire i dati personali dell'interessato verso un Paese terzo all'Unione Europea o verso un'organizzazione internazionale.

Periodo di conservazione

I dati personali raccolti vengono trattati per il periodo necessario al soddisfacimento delle finalità di cui sopra e verranno successivamente conservati per il tempo necessario all'espletamento degli obblighi di legge.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare il diritto di accesso (art. 15 GDPR), di rettifica (art.16 GDPR), di cancellazione (art. 17 GDPR), di ottenere la limitazione del trattamento (art. 18 GDPR), di opposizione (art. 21 GDPR). Inoltre l'interessato ha il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

Acconsento al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la proprio/a figlio/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Firma _____

Autorizza, inoltre, **il gestore del Centro Estivo comunale 2021 Accento Soc. Coop. Soc.** a riprendere il/la proprio/a figlio/a (e nell'eventualità anche sé stesso) nei vari momenti della sua giornata nell'ambito delle attività sopra citate, da solo, insieme agli altri e a riprodurre ed utilizzare la sua immagine (e nell'eventualità anche la propria) ai fini di:

- produzione di materiale su supporto informatico e cartaceo finalizzato a pubblicazioni nel periodo di svolgimento del campo giochi, che ne ricomprende la consegna ai familiari degli iscritti al servizio e all'eventuale committenza dello stesso

ACCONSENTO

SI

NO

- produzione di materiale audiovisivo di informazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento ed alle modalità di accesso al servizio educativo

ACCONSENTO

SI

NO

L'utilizzo delle immagini si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere al corrente e di non avere alcuna obiezione al riguardo che il materiale documentativo avrà finalità di ricerca, formazione ed informazione e senza fini di lucro. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere ed accettare le norme che disciplinano il servizio. I diritti dell'interessato sono elencati agli articoli dal n. 15 al n. 23 del Regolamento Europeo 679/2016.

Conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazioni, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Treccate, _____

Firma _____