COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

PROVINCIA DI PAVIA

C.A.P. 27012
Cod. Fisc.: 80000850182
P. IVA: 00276520186

Tel. + 39 0382 936915
Fax + 39 0382 933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

UFFICIO SERVIZI SOLASTICI

L'Amministrazione Comunale di Certosa di Pavia in collaborazione con *Coop. Sociale Ale.Mar Onlus* organizza il

CENTRO RICREATIVO INVERNALE DIURNO
per i ragazzi frequentanti la scuola dell'infanzia e la scuola primaria.

Durata: Il Centro Invernale sarà attivo il 27/28/29/30 dicembre 2022 e il 02/03/04/05 gennaio 2023 dalle ore 7.30 alle ore 18.00 in particolare:

- Entrata dalle 7.30 alle 9.00
- Uscita dalle 16.30 alle 18.00

Sede del Centro: la Scuola Dell'Infanzia – Via Berlinguer a Certosa di Pavia

Per iscriversi: Occorre consegnare la SCHEDA D'ISCRIZIONE all'indirizzo mail servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it o presso l'ufficio servizi scolastici del Comune di Certosa di Pavia;

Tempi di iscrizione: Le iscrizioni sono aperte **fino al 17 dicembre 2022**

Costi: La tariffa giornaliera è di euro 23,00 compresa la mensa. Se si salda tutto il periodo anticipatamente, il costo giornaliero è di euro 20,00 compresa la mensa.

Modalità di pagamento: la quota deve essere corrisposta in contanti direttamente alla Cooperativa ogni mattina.

N.B. Il servizio partirà esclusivamente nelle giornate che raggiungeranno ALMENO i 10 iscritti. Dopo la chiusura delle iscrizioni vi comunicheremo per mail le giornate nelle quali verrà attivato il servizio.

COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

PROVINCIA DI PAVIA

C.A.P. 27012
Cod. Fisc.: 80000850182
P. IVA: 00276520186

Tel. + 39 0382 936915
Fax + 39 0382 933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

UFFICIO SERVIZI SOLASTICI

SCHEDA D'ISCRIZIONE - Centro invernale

IL SOTTOSCRITTO NOME ..... COGNOME .....

GENITORE DI: .....

ETA' ..... NATO/A .....IL .....

CODICE FISCALE .....

RESIDENTE A .....

IN VIA .....

TEL MADRE.....TEL PADRE .....

MAIL .....

Chiedo di poter iscrivere mio /a figlio/a al Centro invernale:

- □ 27 dicembre 2022
- □ 28 dicembre 2022
- □ 29 dicembre 2022
- □ 30 dicembre 2022
- □ 02 gennaio 2023
- □ 03 gennaio 2023
- □ 04 gennaio 2023
- □ 05 gennaio 2023

Io sottoscritto .....

fornisco al Comune di Certosa di Pavia e alla Coop. Sociale Ale.Mar Onlus le seguenti informazioni per mio/a figlio/a:

NOME....._COGNOME.....

STATO DI SALUTE (barrare la casella di interesse):

- Il genitore dichiara che il proprio figlio/a

□ **non presenta** □ **presenta patologie**

per le quali necessita di certificazione medica e/o particolari attenzioni mediche.

COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

PROVINCIA DI PAVIA

C.A.P. 27012
Cod. Fisc.: 80000850182
P. IVA: 00276520186

Tel. + 39 0382 936915
Fax + 39 0382 933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

UFFICIO SERVIZI SOLASTICI

- Il genitore dichiara che il proprio figlio/a

□ **non presenta** □ **presenta allergie alimentari**

In caso affermativo è necessario allegare il certificato medico ed eventuale richiesta di diete speciali.

Note per la segnalazione di eventuali patologie:

.....

.....

INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale del Comune di Certosa di Pavia e alla Coop. Sociale Ale.Mar Onlus per fini propri, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.
La raccolta di tali dati necessaria per garantire l'espletamento del servizio, in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione al Centro Invernale.

Certosa di Pavia, ... Per accettazione: .....

COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

PROVINCIA DI PAVIA

C.A.P. 27012
Cod. Fisc.: 80000850182
P. IVA: 00276520186

Tel. + 39 0382 936915
Fax + 39 0382 933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

UFFICIO SERVIZI SOLASTICI

DELEGA PER il RITIRO DEL/DEI BAMBINO/I – Centro invernale

Noi sottoscritti

PADRE
Cognome e nome
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Telefono cellulare
Indirizzo email
MADRE
Cognome e nome
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Telefono cellulare
Indirizzo email

in qualità di (barrare la casella di interesse)

☐ genitori
☐ tutori nominati dal giudice tutelare

1) del/della bambino/a_____nato/a a_____il____/____/

2) del/della bambino/a_____nato/a a_____il____/____/

(barrare la casella di interesse)

☐ DICHIARIAMO che i bambino/i non dovranno essere consegnati a nessuna altra persona all'infuori deisottoscritti.

☐ AUTORIZZIAMO il personale addetto al centro invernale a consegnare il bambino/i bambini sopra elencati ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate, forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della normativa privacy vigente, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

1) Sig/Sig.ra_____nato/a a_____il ____/____/____residente nel comune di_____, Carta d'identità n. _____rilasciata dal comune di_____il____/____/____;
FIRMA delegato _____

2) Sig/Sig.ra_____nato/a a_____il ____/____/____residente nel comune di_____, Carta d'identità n. _____rilasciata dal comune di_____il____/____/____;
FIRMA delegato _____

In fede