COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

Servizio Istruzione
Via Palmiro Togliatti, 12 – 27012, Certosa di Pavia (PV)
Tel. 0382-936915 – Fax. 0382-933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

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

CENTRO RICREATIVO PASQUALE DIURNO

per i ragazzi frequentanti la scuola dell'infanzia e la scuola primaria.

DURATA

Il Centro pasquale sarà attivo dal 6 all'11 aprile 2023 compresi dalle ore 07:30 alle ore 18:00 in particolare:

- **ENTRATA** dalle 07:30 alle 09:00
- **USCITA** dalle 16:30 alle 18:00

SEDE DEL CENTRO

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 c/o l'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Certosa di Pavia

TEMPI DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni saranno possibili dal 13 al 25 marzo 2023

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 via mail le giornate nelle quali verrà attivato il servizio.

COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

Servizio Istruzione
Via Palmiro Togliatti, 12 – 27012, Certosa di Pavia (PV)
Tel. 0382-936915 – Fax. 0382-933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE - Centro pasquale

IL SOTTOSCRITTO ....
NOME *COGNOME*

GENITORE DI ....
NOME *COGNOME*

ETÀ ..... NATO/A A ..... IL .....

CODICE FISCALE .....

RESIDENTE A .....

IN VIA .....

....
TELEFONO MADRE *TELEFONO PADRE*

E-MAIL .....

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

☐ 06 aprile 2023 ☐ 11 aprile 2023

☐ 07 aprile 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 PATOLOGIE** ☐ **PRESENTA PATOLOGIE**

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

- Il genitore dichiara che il proprio figlio/a

☐ **NON PRESENTA ALLERGIE ALIMENTARI** ☐ **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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

Servizio Istruzione
Via Palmiro Togliatti, 12 – 27012, Certosa di Pavia (PV)
Tel. 0382-936915 – Fax. 0382-933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

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 dalla 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

Servizio Istruzione
Via Palmiro Togliatti, 12 – 27012, Certosa di Pavia (PV)
Tel. 0382-936915 – Fax. 0382-933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

DELEGA PER IL RITIRO DEL/DEI BAMBINO/I - Centro pasquale

Noi sottoscritti

PADRE
Cognome e nome
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Telefono cellulare
Indirizzo e-mail
MADRE
Cognome e nome
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Telefono cellulare
Indirizzo e-mail

in qualità di

☐ GENITORI

☐ TUTORI NOMINATI DAL GIUDICE TUTELARE

1) del/la bambino/a ..... nato/a a ..... il .....

2) del/la bambino/a ..... nato/a a ..... il .....

(barrare la casella di interesse)

☐ DICHIARIAMO che il/i bambino/i non dovrà/anno essere consegnato/i a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.

☐ AUTORIZZIAMO il personale addetto al centro pasquale a consegnare il/i bambino/i 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 _____

3) Sig/Sig.ra ..... nato/a a ..... il ..... residente nel Comune di ....., Carta d'identità n. ..... rilasciata dal Comune di ..... il .....;

FIRMA delegato _____

In fede