DOMANDA ISCRIZIONE
CAMPO SOLARE "ESTATE RAGAZZI "

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 DPR 445/2000 – Testo Unico sulla Semplificazione Amministrativa)

IL SOTTOSCRITTO GENITORE:

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ c.f. _____

recapiti telefonici e e-mail _____ _____ _____

nominativo altro genitore _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL PROGETTO DEL PROPRIO FIGLIO:

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

via _____ n. civico ___ , che ha frequentato la classe ____

della scuola _____

MESE		***ORARIO*** (indicare con una crocetta)	***TARIFFA*** (sulla base dell'attestazione ISEE)
Luglio mese intero		dalle 08:00 alle 17:30	€
oppure settimana dal_____ al____		dalle 08:00 alle 17:30	€
Agosto mese intero		dalle 08:00 alle 17:30	€
oppure settimana dal_____ al____		dalle 08:00 alle 17:30	€

❑ CON RIDUZIONE PER SECONDO/TERZO FIGLIO ISCRITTO

SI IMPEGNA

a corrispondere mensilmente il pagamento della quota dovuta come sotto indicato:

- entro il 20 giugno per il mese di luglio
- entro il 20 luglio per il mese di agosto

AUTORIZZA

❑ in via preventiva e per tutto il periodo di frequenza, l'uscita del bambino/a dai locali della scuola, accompagnato dagli educatori, per effettuare escursioni di breve durata previste nella programmazione, ivi comprese le gite dell'intera giornata, mediante autobus appositamente noleggiato o con scuolabus comunale;

- ❑ nessuna altra persona diversa dai genitori è autorizzata a prelevare il minore;
- ❑ le seguenti persone (maggiorenni) a ritirare il bambino/a in sua vece:
  - nome e cognome: _____
  - nome e cognome: _____
  - nome e cognome: _____

SEGNALA CHE IL MINORE

❑ non è affetto da particolari patologie che richiedano una dieta specifica
❑ necessita di una dieta specifica per patologia (di cui alla certificazione medica allegata)
❑ richiede una particolare dieta per motivi etico / religiosi
○ menu senza carne di maiale, ○ (altro, specificare)_____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'Art.75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici connessi sulla base delle dichiarazioni non veritiere

data _____ Firma _____

Allega alla presente :

- ❑ attestazione ISEE o ricevuta di avvenuta consegna della DSU con indicazione del numero di protocollo
- ❑ copia documento identità del dichiarante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 per la protezione dei dati personali. Il Titolare del trattamento è il Comune di Loano che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono 019675694 Indirizzo PEC loano@peccomuneloano.it. Potrà, altresì, contattare il Responsabile per la protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@comuneloano.it

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito www.comuneloano.it, → ufficio scuola. Nell'informativa sono specificate, tra l'altro, le finalità del trattamento dei dati ed i diritti riconosciuti dalla normativa sulla protezione dei dati personali.
Si informa inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità connesse alla domanda. Il mancato conferimento dei dati comporterà la non accoglibilità della stessa.

Il sottoscritto _____ esprime consenso al trattamento dei dati finalizzati alla domanda di iscrizione al Servizio Scuolabus comunale come previsto dal Regolamento UE n.679/2016

firma _____