



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

I sottoscritti

PADRE: Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

MADRE: Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

chiedono l'iscrizione al "CRD – Estate Ragazzi" di

_____ classe _____

(Cognome e Nome Figlio/a)

nato/a il _____ a _____

residente a _____

per i periodi sotto indicati:

<input type="checkbox"/>	1 ^a settimana	12 - 16 giugno	<input type="checkbox"/> Pre orario _____
<input type="checkbox"/>	2 ^a settimana	19 - 23 giugno	<input type="checkbox"/> Pre orario _____
<input type="checkbox"/>	3 ^a settimana	26 - 30 giugno	<input type="checkbox"/> Pre orario _____
<input type="checkbox"/>	4 ^a settimana	3 - 7 luglio	<input type="checkbox"/> Pre orario _____
<input type="checkbox"/>	5 ^a settimana	10 - 14 luglio	<input type="checkbox"/> Pre orario _____
<input type="checkbox"/>	6 ^a settimana	17 - 21 luglio	<input type="checkbox"/> Pre orario _____
<input type="checkbox"/>	7^a settimana	4 – 8 settembre	<input type="checkbox"/> Pre orario _____



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Iscrivo mio/a figlio/a anche al **servizio mensa**

Autorizzo mio/a figlio/a ad andare a casa:

da solo (dalla quarta classe) con un genitore con altra persona delegata:

_____, oppure _____
(Nome e cognome) (Nome e cognome)

alle 12,30 alle 13,45 alle 14,00 (in oratorio)

sollevando l'Amministrazione Comunale e gli educatori da ogni responsabilità nel caso di mancata presenza non giustificata del sottoscritto o degli adulti delegati.

OPPURE

Chiedo che alle 14,00 mio/a figlio/a sia accompagnato dagli educatori all'Oratorio feriale

NUMERI DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA':

AI FINI DELLA GRADUATORIA DICHIARIAMO, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000:

- Residenza del minore a Figino Serenza **15 punti**
- Presenza di un solo genitore che svolge attività lavorativa **10 punti**
(in caso di genitore deceduto, oppure di un solo genitore esercente la potestà genitoriale, o di bambino riconosciuto da un solo genitore);
- Attività lavorativa di entrambi i genitori coniugati e/o conviventi o separati/divorziati e non conviventi ovvero famiglia composta da genitore separato, a cui è affidato il minore, e di nuovo convivente in cui entrambi lavorano: (vedi modulo allegato) **8 punti**
- Frequenza contemporanea di due o più fratelli per tutto il periodo: **5 punti**



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

- Necessità di usufruire del servizio mensa: **5 punti**
- Frequenza del servizio per 4 o più settimane: **12 punti**
- Frequenza del servizio per 3 settimane: **8 punti**
- Frequenza del servizio per 2 settimane: **4 punti**
- Frequenza del servizio per 1 settimana: **-15 punti**
- Minori non residenti che frequentano le scuole a Figino S.: **2 punti**

Dichiaro altresì di: avere non avere debiti pregressi nei confronti del Comune per servizi scolastici e analoghi.

Intolleranze/Allergie/Terapie

1. Si segnala che il proprio figlio/a ha in atto le seguenti terapie mediche

2. Soffre delle seguenti intolleranze/allergie

3. E' in possesso di certificazione che riconosce la condizione di disabilità (allegare la documentazione in possesso)

Uscite

4. Autorizzo mio/a figlio/a alle uscite organizzate nell'ambito dell'iniziativa

Attività sportiva c/o palestra o piscina

- Autorizzo dichiarando che non sussistono problemi di natura sanitaria
- Non autorizzo (in caso, allegare certificato medico comprovante le reali problematiche di natura sanitaria)



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Filmati e fotografie

Per lo svolgimento delle attività e iniziative organizzate dal CRD – Estate Ragazzi

Autorizzo Non autorizzo

gli scatti fotografici, le riprese video e/o la diffusione di immagini (filmati, fotografie, ecc...)

Firme dei genitori* _____

*In caso di impossibilità a sottoscrivere il consenso:

Il sig./La sig.ra _____ padre/madre esercente la potestà

genitoriale del minore _____ è impossibilitato/a a sottoscrivere il consenso

informato in quanto _____

Firma _____

ALLEGARE:

- **DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI**
- **DICHIARAZIONE DEI GENITORI LAVORATORI**

INFORMATIVA REGOLAMENTO UE 679/16 ("GDPR")

"Tutela della privacy e protezione dei dati personali"

I **dati personali e particolari (sensibili)** vengono trattati per la finalità **iscrizione e frequenza CRD**.

I dati verranno trattati mediante l'adozione di adeguate misure tecniche ed organizzative per la sicurezza del trattamento (art. 32 del Regolamento UE 679/16).

I diritti degli Interessati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o di limitazione del trattamento, portabilità dei dati, opposizione).

Il conferimento è obbligatorio poiché la gestione dei dati raccolti per finalità legate alla prestazione richiesta è indispensabile per erogare la prestazione stessa, dal punto di vista sociale e amministrativo, ed un eventuale mancato conferimento non consentirebbe tale erogazione.

Il Titolare del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e 24 del GDPR è il Comune di FIGINO SERENZA.

Il Responsabile del Trattamento dei dati per il Comune di FIGINO SERENZA ai sensi degli artt. 4 comma 8 e 28 del GDPR è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona, Dott. DOMENICO ESPOSITO.

Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR per il Comune di FIGINO SERENZA è ORAZIO REPETTI di Empathia Srl.

Via XXV Aprile, 16 - CAP 22060 - Tel. 031.780160 - Fax 031.781936

C. F. e P. IVA 00415540137 – Tesoreria CARIPARMA – Ag. di Figino S.za

IBAN: IT42P062305128000046601529 – c.c.p. Servizio Tesoreria 13270228

giuseppina.comin@comune.figinoserenza.co.it – www.comune.figinoserenza.co.it

pec: comune.figinoserenza@pec.provincia.como.it



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DATI

Acquisite le informazioni dell'informativa ai sensi degli articoli 4, 5, 7 e 13 del Regolamento UE 679/16, i sottoscritti (padre) _____ (madre) _____ dichiarano di aver compreso le finalità, i diritti e, pertanto, con la sottoscrizione prestano il consenso al trattamento da parte del Comune di FIGINO SERENZA, dei propri dati personali e particolari (sensibili) per la suddetta finalità.

Figino Serenza, _____

FIRMA (padre) _____ (madre) _____

Consenso per minorenni*

I sottoscritti, esercenti la responsabilità genitoriale sul minore _____ dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, prestano il consenso e autorizzano il trattamento dei dati personali da parte del Comune di FIGINO SERENZA in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Figino Serenza, _____

Firma _____ Firma _____

*In caso di impossibilità a sottoscrivere il consenso:

Il sig./La sig.ra _____ padre/madre esercente la potestà genitoriale del minore _____ è impossibilitato/a a sottoscrivere il consenso informato in quanto _____

Firma _____