



# S.ANTONINO Società Cooperativa - ONLUS

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER il CENTRO ESTIVO “IL GIARDINO dei SEGRETI”

Con la presente i sottoscritti chiedono l'iscrizione al centro estivo “Il giardino dei segreti”  
organizzato dalla Scuola dell'Infanzia S. Antonino di Albate

### DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO:

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_

Selezione Periodo				
	Settimana	Lunedì	Venerdì	Selezione
Giugno   Luglio	1°	29	3	<input type="checkbox"/>
	2°	6	11	<input type="checkbox"/>
	3°	13	18	<input type="checkbox"/>
	4°	20	25	<input type="checkbox"/>
	5°	27	31	<input type="checkbox"/>



# S.ANTONINO *Società Cooperativa* - ONLUS

## DETTAGLIO COSTI PER PERIODO

1 Settimana	120 euro = 1 x 120 euro
2 Settimane	220 euro = 2 x 110 euro
3 Settimane	300 euro = 3 x 100 euro
4 Settimane	360 euro = 4 x 90 euro
5 Settimane	400 euro = 5 x 80 euro

## DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (padre affidatario /tutore legale):

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_

## DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (madre affidataria/ tutrice legale):

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_

## ALTRI EVENTUALI RECAPITI TELEFONICI

(si prega di specificare a chi appartengono)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME E CODICE FISCALE**

**DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA O PARTITA IVA**

\_\_\_\_\_



# S.ANTONINO *Società Cooperativa* - ONLUS

Spazio per eventuali DICHIARAZIONI, comprese quelle relative al bambino, alla sua salute, alla situazione della famiglia  
(dati tutelati dal Regolamento UE 679/16):

---

---

---



# S.ANTONINO Società Cooperativa - ONLUS

## Dichiarazioni Aggiuntive

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in qualità di padre (padre affidatario/tutore)

e la sottoscritta (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in qualità di madre (madre affidataria/tutrice)

del bambino/a \_\_\_\_\_

- Forniranno al momento dell'iscrizione l'allegato A debitamente compilato in ogni sua parte
- Si impegneranno all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute proprie e del proprio nucleo familiare
- Dichiarano di avere letto e di accettare le disposizioni contenute nel documento redatto dal ente gestore dal titolo: "Progetto per la gestione del rischio da contagio COVID 19 – Centro Estivo giardino dei segreti" allegato alla presente iscrizione e disponibile on line sul sito [www.infanzialbate.it](http://www.infanzialbate.it)
- Dichiarano di essere a conoscenza dell'obbligo di utilizzo della mascherina per i bambini che abbiano compiuto 6 anni
- Dichiarano di essere consapevoli che l'accesso all'iniziativa potrà essere subordinato ad una graduatoria e di accettare che la scuola privilegerà la frequenza di:
  - bambini che aderiranno all'intero periodo in cui l'iniziativa viene proposta o comunque ad un periodo il più possibile continuativo.
  - fratelli
  - bambini con disabilità o in presenza di condizioni di fragilità del nucleo familiare
  - bambini con un solo genitore all'interno del nucleo familiare
  - bambini figli di genitori entrambi impegnati in attività lavorativa, in particolare:
    - bambini i cui genitori non possono svolgere il proprio lavoro in modalità smart working
    - bambini dove uno dei genitori non può svolgere il proprio lavoro in modalità smart working
  - figli del personale impegnato nelle attività del centro estivo
  - cronologia di iscrizione
- Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Regolamento UE 679/16

Desideriamo informarvi che alcuni scatti fotografici effettuati durante le attività del centro estivo organizzate dalla scuola e realizzati da personale autorizzato, potranno essere selezionati per essere pubblicati sul sito WEB: [www.infanzialbate.it](http://www.infanzialbate.it) oppure potranno essere utilizzati per depliant informativi riguardanti le attività e le iniziative della scuola o ancora potranno essere pubblicati sul periodico Parrocchiale: "Comunità Albate". L'unico scopo della suddetta pubblicazione è divulgativo nei confronti delle attività svolte all'interno della scuola. Le fotografie selezionate e pubblicate non saranno in alcun modo lesive della dignità dei soggetti ritratti.

o DIAMO IL CONSENSO

o NEGLIAMO IL CONSENSO

alla pubblicare sul proprio sito web: [www.infanzialbate.it](http://www.infanzialbate.it), su depliant informativi riguardanti le attività e le iniziative della scuola o ancora sul periodico Parrocchiale: "Comunità Albate" le immagini fotografiche di nostro figlio, dichiariamo di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla pubblicazione di dette immagini fotografiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_  
(padre affidatario/tutore)

Firma della madre \_\_\_\_\_  
(madre affidataria/tutrice)