

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO RAGAZZI 2024

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**chiede**

che \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola

dell’infanzia \_\_\_\_\_  primaria \_\_\_\_\_  secondaria di I° grado \_\_\_\_\_

venga iscritto al

### **CENTRO ESTIVO RAGAZZI 2024**

*(indicare con una crocetta il periodo interessato)*

#### **1^ SETTIMANA DAL 01 LUGLIO AL 05 LUGLIO**

tutto il giorno con mensa  tutto il giorno senza mensa  mattino con mensa  solo mattino/pomeriggio

#### **2^ SETTIMANA DAL 08 LUGLIO AL 12 LUGLIO**

tutto il giorno con mensa  tutto il giorno senza mensa  mattino con mensa  solo mattino/pomeriggio

#### **3^ SETTIMANA DAL 15 LUGLIO AL 19 LUGLIO**

tutto il giorno con mensa  tutto il giorno senza mensa  mattino con mensa  solo mattino/pomeriggio

#### **4^ SETTIMANA DAL 22 LUGLIO AL 26 LUGLIO**

tutto il giorno con mensa  tutto il giorno senza mensa  mattino con mensa  solo mattino/pomeriggio

#### **5^ SETTIMANA DAL 29 LUGLIO AL 02 AGOSTO**

tutto il giorno con mensa  tutto il giorno senza mensa  mattino con mensa  solo mattino/pomeriggio

#### **6^ SETTIMANA DAL 05 AGOSTO AL 09 AGOSTO**

tutto il giorno con mensa  tutto il giorno senza mensa  mattino con mensa  solo mattino/pomeriggio

## È CONSAPEVOLE CHE:

- eventuali problemi di salute e/o intolleranze alimentari del figlio/a devono essere comunicati e certificati all'atto dell'iscrizione;
- il programma prevede uscite sia nel comune sia fuori comune ed

**AUTORIZZA**     **NON AUTORIZZA**        **propri figli**    a parteciparvi

### DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso visione ed accettare integralmente i criteri generali per l'organizzazione del servizio e aver compreso le relative tariffe e le modalità di pagamento;
- di aver preso visione e di accettare integralmente le seguenti informative redatte dal Comune di Castel d'Azzano e consultabili sul sito del Comune:

informativa sul trattamento dei dati personali per l'accesso al portale dei servizi;

informativa sul trattamento dei dati personali degli utenti;

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per l'utilizzo di immagini, audio, video e di:

**AUTORIZZARE**

**NON AUTORIZZARE**

l'utilizzo di foto o riprese video del proprio figlio fatte durante le attività del servizio per SOLI fini di documentazione o di proiezioni legate all'attività in programma.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

- di aver preso visione ed accettare le seguenti tariffe:

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE SETTIMANALE PER I R E S I D E N T I

TUTTO IL GIORNO	<input type="checkbox"/> QUOTA INTERA	SECONDO FIGLIO		DAL TERZO FIGLIO	
		<input type="checkbox"/> ISEE superiore a € 16.000	<input type="checkbox"/> ISEE inferiore a € 16.000	<input type="checkbox"/> ISEE superiore a € 16.000	<input type="checkbox"/> ISEE inferiore a € 16.000
<input type="checkbox"/> compreso il servizio mensa	€ 85,00	€ 76,50	€ 68,00	€ 68,00	€ 59,50
<input type="checkbox"/> escluso il servizio mensa	€ 60,00	€ 54,00	€ 48,00	€ 48,00	€ 42,00

MEZZA GIORNATA	<input type="checkbox"/> QUOTA INTERA	SECONDO FIGLIO		DAL TERZO FIGLIO	
		<input type="checkbox"/> ISEE superiore a € 16.000	<input type="checkbox"/> ISEE inferiore a € 16.000	<input type="checkbox"/> ISEE superiore a € 16.000	<input type="checkbox"/> ISEE inferiore a € 16.000
<input type="checkbox"/> solo mattino con mensa	€ 70,00	€ 63,00	€ 56,00	€ 56,00	€ 49,00
<input type="checkbox"/> solo mattino/pomeriggio	€ 45,00	€ 40,50	€ 36,00	€ 36,00	€ 31,50

La mancata presentazione dell'attestazione ISEE al momento dell'iscrizione comporterà l'attribuzione e l'applicazione della tariffa massima di riferimento.

Tariffe agevolate per minori diversamente abili:

- inserimento gratuito se la richiesta non comprende il servizio di mensa,
- quota di riferimento ridotta al 50% se la richiesta comprende il servizio di mensa;

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE SETTIMANALE PER I N O N R E S I D E N T I

#### TUTTO IL GIORNO

Quota intera

compreso il servizio mensa.....€ 100,00

escluso il servizio mensa.....€ 75,00

#### MEZZA GIORNATA

solo mattino con mensa.....€ 80,00

solo mattino/pomeriggio.....€ 55,00

## MODALITA' DI PAGAMENTO

I pagamenti dovranno essere effettuati attraverso il bollettino PAGO PA® che verrà consegnato al momento dell'accettazione della domanda.

L'attestazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata presso gli uffici socio educativi del Comune, di persona o tramite email, nei termini indicati di seguito:

- iscrizioni relative al mese di luglio in un'unica soluzione, con almeno 10 giorni di anticipo rispetto al primo giorno di frequenza;
- iscrizioni relative al mese di agosto in un'unica soluzione con almeno 10 giorni di anticipo rispetto al primo giorno di frequenza;
- In caso di mancato pagamento nei termini stabiliti il Comune potrà a suo insindacabile giudizio decidere di escludere la domanda di partecipazione al Centro Estivo Ragazzi.
- In **caso di morosità** (mancato pagamento) relative ai servizi scolastici e socio educativi non si convalideranno le iscrizioni al Centro Estivo Ragazzi, fino al pagamento di quanto dovuto;

## MANCATA FREQUENZA

In caso di mancata frequenza la quota relativa al periodo di iscrizione dovrà essere corrisposta interamente, salvo disdetta comunicata per iscritto all'Ufficio Protocollo del Comune almeno 10 giorni prima della frequenza o presentazione di certificato medico.

## RIMBORSI

Eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro il 30/09/2024 all'Ufficio Protocollo del Comune.

Per accettazione

FIRMA \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003

Il Comune di Castel d'Azzano (VR), in qualità di Titolare del trattamento, è tenuto a fornirLe la seguente informativa:

**1. Finalità del trattamento:** i dati personali da lei forniti con la domanda d'iscrizione al Centro Estivo Ragazzi del/della proprio/a figlio/a, saranno trattati dal Comune di Castel d'Azzano per l'organizzazione del servizio e in particolare per:

- organizzare il servizio di ristorazione nel rispetto delle necessità del bambino sia di carattere sanitario che di appartenenza religiosa;
- programmare, gestire, erogare e rendicontare il programma educativo individuale e collettivo promosso dal servizio, rientrano tra queste informazioni: fotografie e riprese video finalizzate a documentare l'attività.

**2. Natura del conferimento:** il conferimento dei dati personali di cui sopra è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

**3. Modalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali, di cui sopra, avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

**4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati:** potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali, dipendenti e collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento.

**5. Diritti dell'interessato:** la informiamo che il Codice in materia di protezione dei dati personali attribuisce all'Interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali di cui sopra, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

**6. Titolare e Responsabili del trattamento:** il Titolare del trattamento dei dati personali ha nominato Responsabile preposto per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui al punto precedente, la Responsabile del Settore Sociale, Istruzione, Sport e Cultura dott.ssa Padovani Francesca, domiciliata, per le proprie funzioni, presso la sede del Titolare, telefono 045 9215966, e-mail [francesca.padovani@comune.castel-d-azzano.vr.it](mailto:francesca.padovani@comune.castel-d-azzano.vr.it)

Castel d'Azzano, li \_\_\_\_\_

Per presa visione ed accettazione dell'interessato

ALLEGARE ALLA DOMANDA UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

## DELEGHE

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA le seguenti persone\*, a ritirare il proprio/a figlio/a dal servizio (elencare il nome delle possibili persone tutte maggiorenni):  
Nome/Cognome \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Nome/Cognome \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Nome/Cognome \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Nome/Cognome \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
\*Allegare i relativi documenti d'identità  
Firma del genitore \_\_\_\_\_

### *SOLO PER I RAGAZZI/E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO*

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ dichiaro sotto la mia responsabilità che ritengo mio/a figlio/a **in grado di uscire autonomamente dal Centro Estivo** e che questo non comporta alcun pericolo che mio figlio non sappia gestire, pertanto lo/la autorizzo ad uscire dal CER al termine dell'orario concordato in sede di iscrizione.  
Sollevo altresì il Comune di Castel d'Azzano da qualsiasi inconveniente possa accadere a mio/a figlio/a durante il tragitto verso l'abitazione.  
Firma del genitore \_\_\_\_\_

### ENTRATA / USCITA ANTICIPATA

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_  
dichiariamo di avere un orario di lavoro\* che non ci consente di  
 ACCOMPAGNARE nostro/a figlio/a al CER dalle 8.00 e di richiedere l'entrata anticipata dalle 7.30  
 VENIRE A PRENDERE nostro/a figlio/a al CER entro 16.30 e di richiedere l'uscita posticipata fino alle 17.00  
Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
\* è richiesta una dichiarazione del datore di lavoro