

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"
Sede di Villa Olanda**

Il sottoscritto genitore* _____
Codice fiscale _____
Residente nel Comune di _____ Cap _____
Indirizzo _____
E-mail _____

**N.B. I dati riportati in questo campo verranno utilizzati per la fatturazione*

chiede l'iscrizione a MEAG 2018 per il/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

nato il giorno _____ e che nell'anno scolastico 2017/2018 ha frequentato

la Scuola dell'Infanzia la Scuola Primaria la Scuola Secondaria di I Grado

che frequenterà con le modalità indicate di seguito.

SEDE (verificare le settimane di apertura delle varie sedi)

Villa Olanda (Luserna San Giovanni)

PERIODO

1. Settimana da 11 a 15 Giugno	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
2. Settimana da 18 a 22 Giugno	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
3. Settimana da 25 a 29 Giugno	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
4. Settimana da 2 a 6 Luglio	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
5. Settimana da 9 a 13 Luglio	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
6. Settimana da 16 a 20 Luglio	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
7. Settimana da 23 a 27 Luglio	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
8. Settimana da 30 Luglio a 3 Agosto	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
9. Settimana da 6 a 10 Agosto	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
10. Settimana da 20 a 24 Agosto	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
11. Settimana da 27 a 31 Agosto	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
12. Settimana da 3 a 7 Settembre	<input type="checkbox"/> Giornata intera	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"
Sede di Villa Olanda**

ORARI

Tempo pieno:	Ingresso ore 8,00 – 9,00	Uscita ore 16,30 – 17,30
Mezzo tempo:	Ingresso ore 8,00 – 9,00 Ingresso ore 12,00 o ore 14,00	Uscita ore 12,00 o ore 14,00 Uscita ore 16,30 – 17,30

Raccomandiamo la massima puntualità.

PASTI: Intendete usufruire del servizio pasti con forfait settimanale da pagare insieme alla quota di iscrizione?
 NO SI'

FORFAIT SETTIMANALE PER 4 PASTI: 20 €

SCONTO FAMIGLIA: 10% di sconto sulle quote di iscrizione dei secondi figli!

(NB: si intende come secondi figli coloro che iniziano per ultimi la frequenza del centro estivo; il forfait pasti è escluso dallo sconto).

INDICARE IL NOME DEL PRIMO FRATELLO/SORELLA GIA' ISCRITTO

INDICARE SE SI HA DIRITTO ALLA RIDUZIONE PER ISEE INFERIORE A 8000€* NO SI'

Il valore Isee in corso relativo al minore è: _____

*NB: Per poter ottenere la tariffazione agevolata per reddito, **il certificato ISEE deve obbligatoriamente essere trasmesso insieme alla scheda d'iscrizione**; diversamente verrà applicata la normale tariffa.

Si accettano Isee in corso di validità all'inizio dell'anno scolastico 17/18.

ASSISTENZA ALL'INTEGRAZIONE (*indicare se il minore ha un operatore di sostegno*): NO SI'

NUMERI DI TELEFONO PER EVENTUALI CHIAMATE URGENTI (*indicare nome e recapito in ordine di priorità*)

- 1
- 2
- 3

DELEGATI PER L'USCITA

Autorizzo mio figlio ad uscire con le seguenti persone, oltre al sottoscritto (**INDICARE ANCHE IL NOME DELL'ALTRO GENITORE!**):

- 1
- 2
- 3

ATTENZIONE: I delegati dovranno avere a disposizione un documento per il riconoscimento.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"
Sede di Villa Olanda**

Firma del genitore X _____

SEGNALAZIONI

Il/la bambino/a fa la nanna dopo pranzo NO SÌ

ALLERGIE ALIMENTARI CON ESIGENZE DI DIETE PARTICOLARI (*in caso positivo obbligatorio allegare certificato medico*)

.....
.....

ALTRE SEGNALAZIONI DI TIPO MEDICO (*in caso positivo obbligatorio allegare certificato medico*)

.....

Il sottoscritto si impegna a comunicare l'eventuale insorgere di malattie esantematiche nel periodo di frequenza.

Firma del genitore X _____

EVENTUALI NOTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto genitore ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa seguente.

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione della permanenza di suo/a figlio/a presso il nostro centro estivo e della relativa fatturazione
2. Il trattamento sarà effettuato con strumenti elettronici e con strumenti cartacei
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento del servizio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

Il trattamento riguarderà in alcuni casi anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", nel caso di vostra segnalazione di dati che possono rivelare lo stato di salute (diete speciali, allergie, disabilità di diverso tipo e grado). Il trattamento che sarà effettuato su questo tipo di dati sensibili avrà sia la funzione di permettere agli animatori di rapportarsi adeguatamente ai bambini in caso di necessità speciali, sia alla ditta appaltatrice del servizio pasti di gestire correttamente eventuali diete speciali. I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

4. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003, ovvero sia a titolo esemplificativo:

- richiedere l'aggiornamento, la rettifica, ovvero, l'integrazione dei propri dati;
- conoscere le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza;
- opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati, ovvero chiedere la loro cancellazione o il blocco per i trattamenti contrari alla legge.

I suddetti diritti potranno essere esercitati trasmettendo richiesta al seguente indirizzo e-mail: giovanieteritorio@diaconiavalde.org.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"
Sede di Villa Olanda**

5. il Titolare del trattamento dei dati è CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, C.F. 94528220018, con sede in Torre Pellice (TO), Via Angrogna 18, te. 0121-91457 – fax. 0121-91359.

Luogo e data X _____

Firma del genitore X _____

LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto genitore AUTORIZZA, ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003, la CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, nella persona del legale rappresentante, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative, didattiche e ricreative per scopi documentativi, formativi e informativi. la CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla struttura, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività svolte, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della struttura tramite il proprio sito internet, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a genitore conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data X _____

Firma **DI ENTRAMBI I GENITORI** X _____

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

Il genitore dichiara di avere preso visione e di accettare le modalità di iscrizione, frequenza, pagamenti decise dall'organizzazione.

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone o cose causate dai partecipanti e per gli oggetti dei ragazzi stessi.

Luogo e data X _____

Firma del genitore X _____