



Comune di Dairago  
Città Metropolitana di Milano

**“DAIRAGO TRA I RAGAZZI 2022” - CENTRO RICREATIVO ESTIVO  
per bambini e ragazzi dai 6 ai 14 anni”**

# **"ANIMALI STRAORDINARI E DOVE TROVARLI"**

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

**da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo**

**o all'indirizzo mail: [protocollo@comune.dairago.mi.it](mailto:protocollo@comune.dairago.mi.it) (indicando  
nell'oggetto: **D.P. iscrizione CRE 2022-Nome e Cognome del dichiarante**)**

### **DATI DEL GENITORE**

Cognome  Nome

Nato a  Il

Residente a  CAP

Via  n.  Telefono

Indirizzo mail

Codice Fiscale

### **DICHIARAZIONE E DOCUMENTI ALLEGATI**

(solo per i residenti) dichiarazione ISEE in corso di validità (rilasciata nell'anno 2022),  
per richiesta di riduzione quota – indicare il valore ISEE

Scheda personale del bambino iscritto

DATA,  FIRMA \_\_\_\_\_

**NB. allegare copia della carta d'identità del richiedente**

## DATI DEL MINORE

In caso di fratelli inserire entrambi i nominativi

Cognome  Nome

Nato a  II

Codice Fiscale

Frequentante la scuola  classe

Cognome  Nome

Nato a  II

Codice Fiscale

Frequentante la scuola  classe

Il genitore CHIEDE L'ISCRIZIONE

di n°  minore/i al Centro Ricreativo Estivo "DAIRAGO TRA I RAGAZZI 2022" nelle seguenti settimane: (**barrare la settimana e la modalità di frequenza richieste**)

SETTIMANA		TUTTO IL GIORNO 8.30-17.30	SOLO MATTINO (pranzo incluso ) 8.30-13.30	PRE CENTRO 7.30-8.30
1° settimana	14/06-17/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° settimana	20/06-24/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3° settimana	27/06-01/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4° settimana	04/07-08/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5° settimana	11/07-15/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6° settimana	18/07-22/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7° settimana	25/07-29/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8° settimana	29/08-02/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9° settimana	05/09-09/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Scegliendo la seguente MODALITÀ DI PAGAMENTO

unica rata

due rate

Il genitore DICHIARA, INOLTRE (barrare la casella)

CHE IL MINORE ISCRITTO É DIVERSAMENTE ABILE CERTIFICATO

DI NON TROVARSI IN CONDIZIONE DI MOROSITÀ NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI DAIRAGO

CHE ENTRAMBI I GENITORI SONO LAVORATORI (compilare la parte sottostante)

nome/indirizzo dell'azienda presso cui lavora un genitore

nome/indirizzo dell'azienda presso cui lavora l'altro genitore

di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di essere soggetto a quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000. Inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere art. 75 DPR 445/2000.

Infine, il genitore SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda.

DATA,  FIRMA \_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Dairago, con sede in via D. Chiesa, 14, 20036 Dairago (MI), che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0331 431517 - Indirizzo PEC: [comune.dairago@postecert.it](mailto:comune.dairago@postecert.it).

Può essere altresì contattato il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [privacy@comune.dairago.mi.it](mailto:privacy@comune.dairago.mi.it)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del servizio richiesto ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Non è

previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati costituisce un obbligo contrattuale; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua domanda ed eventualmente dare corso alla richiesta/servizio sopra indicato.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

I diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente potranno essere fatti valere in qualsiasi momento tramite richiesta al titolare del trattamento. Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

**DATA,**  **FIRMA per presa visione** \_\_\_\_\_

# SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO ISCRITTO

Cognome  Nome

## **Numeri di telefono in caso di necessità:**

N.  CHI RISPONDE?   
N.  CHI RISPONDE?   
N.  CHI RISPONDE?

## **Eventuali allergie/diete/uso di farmaci da comunicare:**


## **Deleghe e autorizzazioni**

I sottoscritti


genitori del minore

--

AUTORIZZANO, nell'ambito delle attività dell'estate (barrare le caselle):

le riprese fotografiche e in video e l'eventuale pubblicazione in rete o sui quotidiani delle riprese effettuate

la ricezione di e-mail informative circa lo svolgimento e le iniziative del Servizio, all'indirizzo mail:

--

le uscite a piedi

DATA,

Firma del padre

Firma della madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE** - da compilare solo nel caso in cui il minore **non** verrà prelevato dai genitori (possono essere delegati solo soggetti maggiorenni)

Con la presente i sottoscritti


genitori del minore

--

DELEGANO le persone sotto indicate al ritiro del minore:

1. Cognome e Nome del/la delegato

--

Grado di parentela

--

Documento n.

--

2. Cognome e Nome del/la delegato

--

Grado di parentela

--

Documento n.

--

DATA,

--

Firma del padre

Firma della madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

**(allegare fotocopia di un documento della persona delegata)**