Modulo di iscrizione

CENTRO RICREATIVO ESTIVO DIURNO

DAL 7 LUGLIO AL 1 AGOSTO 2025

PRESSO SCUOLA PRIMARIA DI TAVAZZANO CON VILLAVESCO

Io sottoscritto/a…….....…….…

in qualità di…….....…….…..

residente in ..... Via ..... n. .....

telefono n. ..... e-mail ……..

consapevole che il servizio verrà attivato solo ed esclusivamente al raggiungimento del numero minimo di n. 20 iscritti (per settimana)

ISCRIVO al C.R.E.D. 2025

Nome…….. Cognome…….....……

residente a ..... Via ..... n. ……

Cod. Fisc. ..... Luogo di nascita ……..... data di

nascita ..... età…… classe frequentata……

scuola….....….....……..

MENSA: SI ☐ NO ☐ (€ 3,70/pasto residenti / € 4,70/pasto non resid.)

N.B. Verranno ammessi al servizio mensa solo gli utenti in regola con i pagamenti delle tariffe del servizio refezione scolastica e cred anni precedenti.

PER IL PERIODO

1^ Settimana	**2^ Settimana**	**3^ Settimana**	**4^ Settimana**
dal 07/07 al 11/07	dal 14/07 al 18/07	dal 21/07 al 25/07	dal 28/07 al 01/08
☐	☐	☐	☐

FIRMA DEL GENITORE……

TARIFFE E CONFERMA ISCRIZIONE

Per finalizzare l'iscrizione è necessario procedere al pagamento delle settimane selezionate (€ 60,00 primo figlio, € 50,00 secondo figlio, € 40,00 terzo figlio, € 85,00 non residenti) tramite PagoPa accedendo al sito CITTADINO DIGITALE – PAGAMENTI PAGOPA selezionando "Comune di Tavazzano con Villavesco" ed entrando nella sezione "Centri estivi e centri gioco" (è necessario inserire il proprio codice fiscale ed i propri dati anagrafici) ed allegare ricevuta di pagamento alla presente domanda di iscrizione. Il pagamento potrà essere cumulativo in caso di più figlio o più settimane (sempre specificando).

Le iscrizioni dovranno pervenire presso l'ufficio URP del Comune di Tavazzano con Villavesco entro il venerdì antecedente l'inizio dell'attività. NON SARANNO RIMBORSATE LE MANCATE FREQUENZE.

ASSICURAZIONE

☐ Mi impegno a versare la quota a titolo di copertura assicurativa (valevole per tutta la durata del CRED 2025) pari ad € 15,00 per ogni bambino/a iscritto

SCHEDA INFORMATIVA PARTECIPANTI AL C.R.E.D. 2025

1) Il bambino/a o ragazzo/a soffre di disturbi abituali (patologie, allergie o altre problematicità/disabilità)?

   ☐ SI ☐ NO

   Se si, specificare quali……

   ……

2) Prende medicinali?

   ☐ SI ☐ NO

   Se si, specificare Se sì, specificare quali……..

   …….

3) Segnalazioni particolari…….

FIRMA DEL GENITORE……

RIENTRO A FINE GIORNATA

- Al termine della giornata CRED, il minore dovrà essere riconsegnato a:

☐ genitori

☐ altra/e persona/e o familiare maggiorenne (indicare nomi, recapiti telefonici e fornire copia documento identità)
……

ALTRE INFORMAZIONI PARTECIPANTI AL C.R.E.D. 2025

La famiglia necessità di attivare il servizio di pre-cred / post-cred:

☐ Pre-cred dalle ore 7:30 alle ore 8:00

☐ Post-cred dalle ore 17:00 alle ore 17:30

☐ non necessito

_____

☐ **AUTORIZZO** mio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio del Comune di Tavazzano con Villavesco

☐ **AUTORIZZO** mio/a figlio/a a partecipare alle eventuali uscite al di fuori del territorio del Comune di Tavazzano con Villavesco (piscina / eventuali altre uscite)

☐ **AUTORIZZO l'Amministrazione Comunale e il Gestore del Centro Estivo Diurno** ad effettuare riprese video e fotografiche riguardanti mio/a figlio/a nel corso delle attività. L'uso delle immagini potrà essere finalizzato anche a mostre (esposizioni), pubblicazioni informative, ecc. e tali immagini potranno anche essere utilizzate da emittenti televisive pubbliche o private in eventuali trasmissioni aventi per oggetto l'attività ricreativa realizzata e nei siti Internet controllati direttamente dall'ente.

☐ **ACCONSENTO** al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) per le finalità e gli adempimenti connessi alla presente richiesta.

FIRMA DEL GENITORE……