



COMUNE DI RIVERGARO

SERVIZIO ALLA PERSONA

Responsabile dott.ssa Paola Corsi

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CENTRO EDUCATIVO ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Cognome e Nome del ragazzo: _____

M F

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____

Cognome e Nome del genitore: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____





Scuola frequentata: **ELEMENTARE**

MEDIA

Classe: _____ Sezione: _____

Lingua straniera: _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA

SI **NO**

- per le **medie**: dal lunedì al venerdì
- per le **elementari**: solo il venerdì

CERTIFICAZIONE L.104/32

SI **NO**

GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI

SI **NO**

VALORE ISEE 2024 (da allegare): € _____

ISCRIVO MIO FIGLIO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

Sostegno scolastico

Organizzazione familiare

Socializzazione

Allego DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA, CERTIFICAZIONE ISE/ISEE finalizzata alla determinazione della retta mensile a nostro carico.

Le attività del Centro Educativo prevedono uscite **ordinarie** nei pressi della sede stessa o sul territorio cittadino, all'interno dell'orario normale di apertura.

Le uscite **straordinarie** verranno comunicate con avviso scritto e con richiesta di autorizzazione specifica.

IL PROGETTO EDUCATIVO PREVEDE LA COLLABORAZIONE CON LA SCUOLA PER QUANTO RIGUARDA L'AMBITO SCOLASTICO DELLE ATTIVITÀ, PERTANTO ABITUALMENTE GLI EDUCATORI INCONTRANO GLI INSEGNANTI IN MOMENTI PRIVILEGIATI CONCORDATI CON I PRESIDI.

AUTORIZZAZIONI

- () Autorizziamo () Non autorizziamo l'utilizzo dei mezzi a disposizione della cooperativa per il trasporto del minore.
- () Autorizziamo () Non autorizziamo gli educatori del Cento Educativo a lasciar uscire il minore senza accompagnamento per recarsi a casa (nel rispetto degli orari di apertura e di chiusura del Centro e/o degli accordi presi con la famiglia).
- Autorizziamo gli educatori ad affidare il/la/i proprio/a/i figlio/a/i a: indicare il grado di parentela o altro legame

ULTERIORI INFORMAZIONI SU CONDIZIONI, ESIGENZE O PROBLEMI CHE SI RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE:

SEGNALAZIONE SERVIZI SOCIALI (da compilare a cura del servizio)

SI NO

Firma A.S.: _____

PROTEZIONE DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR N. 679/2016

Sottoscrizione in caso di dati sensibili

Si informa che, ai sensi dell'art.7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Rivergaro esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è Comune di Rivergaro. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile servizi Sociali Grisleri Dott.ssa Cristina. Il Responsabile della protezione dei dati personali è il Responsabile Servizi Sociali Grisleri Dott.ssa Cristina. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in taluni casi necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o per l'erogazione del servizio; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'interruzione del procedimento o del servizio.

Il/La sottoscritta acquisite le informazioni di cui dall' art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsente al trattamento dei dati personali, propri o del minore sul quale esercita la patria potestà, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i medesimi sono dati sensibili.

Rivergaro li,

(firma leggibile di almeno un genitore)

IL GENITORE
