

COMUNE DI SOVERE

Provincia di Bergamo

TEL 035 981107

VIA G . Marconi 6 - 24060

FAX 035 981762

E-MAIL: info@comune.sovere.bg.it

MODULO D' ISCRIZIONE AL MINICRE SOVERE 2021

Dati anagrafici dei genitori/tutore

Il sottoscritto _____
nato a _____ nazione _____ in data _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel/cell _____

Dati anagrafici del minore

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ nazione _____ in data _____ Età
anagrafica _____

allergie o diete particolari (*allegare certificazione medica*) _____

CHIEDE

Di iscriverlo al "MINI CRE" per il seguente periodo:

- Intero periodo a tempo pieno** 7.30 – 17:00 periodo dal 01/ 07/2021 al 30/07/2021 (tariffa 320 €)
- Intero periodo a tempo part-time** 7.30 – 13:00 periodo dal 01/07/2021 al 30/07/2021 (tariffa 280 €)
- 3 SETTIMANE a tempo pieno** 7.30-17.00 periodo dal _____ al _____ (tariffa 240 €)
- 3 SETTIMANE a tempo part-time** 7.30-13.00 periodo dal _____ al _____ (tariffa 210 €)
- 2 SETTIMANE a tempo** 7.30-17.00 periodo dal _____ al _____ (tariffa 160 €)
- 2 SETTIMANE a part time** 7.30- 13.00 periodo dal _____ al _____ (tariffa 140 €)

Le tariffe sono comprensive del pasto e della merenda.

E' necessario che le settimane di frequenza siano continuative.

Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'iscrizione presso l'ufficio Affari Generali (1° piano) tramite Bancomat o carta di credito, oppure esibendo copia, all'atto dell'iscrizione del bonifico bancario effettuato su **IBAN: IT96 O 05387 53550 000042319598** intestato al Comune di Sovere, inserendo nella causale il nome del bambino iscritto.

IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI SARA' VENERDI 18 GIUGNO

Il progetto si svolgerà con un numero minimo di 15 iscritti. I gruppi saranno di 15 bambini per educatore in base alle linee guida ministeriali. Le iscrizioni pertanto saranno soggette a possibile numero chiuso (N° 30) o nell'eventualità a una lista d'attesa: la priorità verrà data ai residenti nel comune di Sovere e a chi frequenterà per l'intera durata del progetto.

DICHIARA

Di dare il consenso ai trattamenti dei dati richiesti nella presente scheda relativi alla situazione sanitaria del minore, nell'ambito delle finalità e con le modalità indicate nel progetto educativo di gestione del MINICRE.

Di aver preso visione e di accettare in toto la proposta di gestione del MINICRE.

INFORMATIVA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

L'informativa completa è reperibile sul sito istituzionale all'indirizzo **www.comune.sovere.bg.it/PRIVACY**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ed in particolare gli articoli 4, 5, 8.

Sovere, il _____

firma del genitore o del tutore _____