



CRE 2023

Modulo di Iscrizione

SCUOLE PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Da consegnare entro il 4 maggio 2023

**Spett.le Comune di Pregnana M.se
Settore Servizi alla Persona**

protocollo@comune.pregnana.mi.it



Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
o titolare della responsabilità genitoriale di:

Cognome: _____ **Nome:** _____

Data di nascita: _____ Classe: _____ Scuola: Elementare Media

Residente a _____ in Via: _____ n. _____ Fascia ref. scolastica: _____

Sottoscrive il presente modulo di iscrizione al CRE 2023,

a tal fine **dichiara di aver visionato, sul sito del Comune di Pregnana M.se, il Programma Generale delle attività e le tariffe a carico dell'utenza.**

Compilare correttamente le parti interessate:

- Lavoratori a tempo pieno entrambi i genitori o l'unico genitore in caso di nucleo monoparentale;
- 1 solo genitore lavoratore;

All'atto della conferma dell'iscrizione potrà essere richiesto di **presentare entro e non oltre 5 giorni:**

- la certificazione del datore di lavoro attestante l'esistenza del rapporto lavorativo e l'orario;
- l'autocertificazione da parte del lavoratore autonomo.

La mancata presentazione delle dichiarazioni o la presentazione di una dichiarazione mendace comporteranno l'annullamento della domanda.

- presenza nel nucleo familiare di 2 o più figli di età 0-14 anni
- minore iscritto con disabilità

indicare con una X le settimane richiesta –


NON E' POSSIBILE ISCRIVERSI PER 1 SOLA SETTIMANA

- 14-15-16 giugno 19 – 23 giugno 26-30 giugno 3-7 luglio
- 10-14 luglio 17-21 luglio 24-28 luglio 31 luglio -4 agosto
- 7 – 11 agosto secondo turno 28 agosto – 1° settembre

- pre-ingresso 7.30-8.30 post-uscita 16.30-18.00

Indirizzo e-mail per l'invio della documentazione: _____

Recapiti telefonici di riferimento:

Sig/Sig.ra _____ 

Sig/Sig.ra _____ 

Persone autorizzate al ritiro del minore:

- genitori altre persone (specificare nominativo massimo 3)

n. 3 O PIU' FIGLI FREQUENTANTI PER LA RIDUZIONE DEL 10% DELLA RETTA DAL 3° FIGLIO

Note (diete per intolleranze alimentari, allergie, ecc):

- dieta alimentare già in vigore nel corso dell'anno scolastico 2022/2023
- altro _____ **(specificare allegando relativo certificato medico)**

Con riferimento alla legge 196/2003 (Codice della privacy), all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR 2016/679") e al D.Lgs. 101/2018 cui si rinvia, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune e il Soggetto terzo appaltante del Servizio per conto del Comune; inoltre, vi chiediamo di autorizzarci, tramite firma, ad utilizzare i dati per uso amministrativo.

Pregnana M.se, _____

Firma _____