



**Il Comune e la Parrocchia di Livraga
propongono il
Centro Ricreativo Invernale
"GRINV 2019"
dal 23/12/2019 al 03/01/2020**

**7 giorni di attività educative – ricreative
presso l'Oratorio di Livraga**

Orari indicativi della giornata tipo:

- ore 8:30 - 9:00 - ritrovo presso l'oratorio – inizio attività
- ore 12:00 - pranzo
- ore 14:00 - ripresa delle attività
- ore 17:00 - uscita

Quote di iscrizione per l'intero periodo (7 giorni):

- **€ 40,00** - comprendente attività educative - ricreative, mensa, copertura assicurativa.
- **€ 20,00** - comprendente attività educative - ricreative, copertura assicurativa.

Quote di iscrizione giornaliera:

- **€ 10,00** - comprendente attività educative - ricreative, mensa, copertura assicurativa.
- **€ 5,00** - comprendente attività educative - ricreative, copertura assicurativa.
- **Iscrizioni entro il 16/12/2019 presso gli Uffici Comunali** consegnando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte. **Iscrizioni dopo tale data saranno possibili ma accettate solo previa verifica della disponibilità di posti.** L'iscrizione è ritenuta valida e completa solo dopo il pagamento della quota prevista da effettuarsi **entro il 19/12/2019.**

Per ulteriori informazioni: Comune di Livraga – Via Dante, 30 – tel. 0377 87702 int.6



COMUNE DI LIVRAGA

Provincia di Lodi

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO INVERNALE "GRINV 2019"

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice di fiscale _____

tel. _____ Email _____

in qualità di: Padre Madre Tutore Affidatario

CHIEDE

L'iscrizione del figlio/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

iscritto alla scuola _____ Classe _____

al centro ricreativo invernale che si terrà **dal 23/12/2019 al 03/01/2020**, nelle seguenti giornate:
(selezionare le giornate desiderate)

23/12/2019 24/12/2019 27/12/2019 30/12/2019

31/12/2019 02/01/2020 03/01/2020

MENSA Tutti i giorni di frequenza Senza servizio mensa

Menu differenziato (motivi religiosi) Dieta speciale (richiesta certificazione medica)

Autorizzazioni

Io sottoscritto / a _____

autorizzo il Comune e la Parrocchia di Livrago a utilizzare le fotografie e le immagini di mio/a figlio/a al solo fine di documentare il centro ricreativo invernale sì no

autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dal Centro Invernale da solo, con mezzi propri per tutto il periodo di iscrizione. o

dichiaro di provvedere personalmente o di delegare le seguenti persone a prelevare mio/a figlio/a all'uscita del Centro, per tutto il periodo:

nome e cognome _____ documento n° _____

nome e cognome _____ documento n° _____

Il servizio si ritiene concluso alle ore 17:00. Oltre tale ora, i bambini o ragazzi non sono più sotto la responsabilità dell'organizzazione. Nel caso in cui i genitori non ritirassero i bambini / ragazzi, essi verranno lasciati presso l'oratorio ma senza alcuna assistenza specifica.

dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma del genitore _____

DICHIARA

1. Di accettare le modalità di pagamento previste dall'Amministrazione Comunale;
2. Di essere in regola con i pagamenti per le mensilità relative agli anni precedenti.

Livraga lì _____ Firma: _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30/06/03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D. Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Livraga, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Livraga lì _____ Firma per accettazione: _____