



COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
AREA III SERVIZI INTEGRATI ALLA PERSONA

ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2019

Il/la sottoscritt_____ Padre Madre
di _____ nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in Via _____ che attualmente frequenta la
classe _____ **CHIEDE** l'iscrizione dello stesso al Centro Estivo del mese
di giugno

PERIODO: dal 17 al 28 GIUGNO*

***Per i centri LUGLIO E AGOSTO dai 3 ai 12 anni seguirà un'ulteriore iscrizione pubblicizzata con manifesti e riunione informativa per le famiglie**

Allegare alla presente:

- 1. la ricevuta di pagamento della quota di Euro 150,00 o le quote ridotte su base ISEE come da seguente tabella (versamento presso la tesoreria comunale Banca Pop. di Sondrio – P.zza Mazzini – SML IBAN IT37 L056 9632 1800 0001 0000 X60)**
- 2. dichiarazione ISEE per il controllo delle riduzioni**
- 3. fotocopia di un documento di riconoscimento**

ISEE	QUOTA DI PARTECIPAZIONE
DA Isee 0 a Isee €4.627,60	Euro 32,50
Da Isee €4.627,61 a Isee €7.846,80	Euro 75,00
Da Isee €7.846,81 a Isee €10,060,00	Euro 112.50
Oltre Isee €10.060	Euro 150,00

Non verranno accettate domande di iscrizione non contenenti il pagamento di quanto dovuto

- PRESENTAZIONE MODULO ENTRO IL 03 GIUGNO 2019** (Ufficio Protocollo– piazza Mazzini, 46 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00 – mercoledì dalle 15.00 alle 17.00)

Numeri di telefono di familiari reperibili: _____

Mail _____

Ulteriori comunicazioni: _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Santa Margherita Ligure; il Responsabile è il Dirigente dei Servizi Integrati alla Persona-Comune di Santa Margherita Ligure - Corso Matteotti 75 – 16038 Santa Margherita Ligure – Tel. 0185205421.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

S. Margherita L., data _____

(Se non apposta in presenza dell'operatore
allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

RICHIESTA DI ISCRIZIONI PER I NON RESIDENTI

I **non residenti non devono versare alcuna quota preliminare** ma solo consegnare il modulo di iscrizione e restare in attesa di conferma di disponibilità del posto da parte dei nostri uffici.

Qualora la richiesta venisse accolta, la retta prevista si intende maggiorata del 20%.

PER INFORMAZIONI

Inviare una mail al seguente indirizzo di posta: ludoteca@comunesml.it oppure recarsi presso la Ludoteca Comunale nella giornata di Mercoledì 29 maggio dalle ore 8.30 alle ore 12.30