

UFF. TECNICO	0436 897216-219-223
UFF. RAGIONERIA	0436 897214-217
UFF. TRIBUTI	0436 897214
UFF. SEGRETERIA	0436 897213-224
UFF. ANAGRAFE	0436 897211
UFF. POLIZIA MUNICIP./COMM.	0436 897225
UFF. PROTOCOLLO	0436 897212
FAX	0436 890144



Comune di San Vito di Cadore
Provincia di Belluno

32046 COMUNE DI S. VITO DI CADORE - CORSO ITALIA, 43

Codice Fiscale 00206310252

Internet: <http://www.comune.sanvitocadore.bl.it>

e-mail: svito@valboite.bl.it e-mail: segretario.sanvito@valboite.bl.it

e-mail certificata: sanvitocadore.bl@cert.ip-veneto.net

MODULO D'ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2025

organizzato presso la Scuola dell'Infanzia "Papa Luciani" di San Vito di Cadore dal Comune di San Vito di Cadore

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ Provincia () il _____
residente a _____ in Via _____
telefono/cellulare _____ e-mail _____
in qualità di _____

e

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ Provincia () il _____
residente a _____ in Via _____
telefono/cellulare _____ e-mail _____
in qualità di _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/la figlio/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ Provincia () il _____
residente a _____ in Via _____

al "Centro Ricreativo Estivo" 2025 organizzato dal Comune di San Vito di Cadore per i mesi di:

(barrare uno o entrambi i mesi)

Luglio 2025

Agosto 2025

DICHIARANO che il/la bambino/a

- Frequenta la Scuola dell'Infanzia comunale
 Non frequenta la Scuola dell'Infanzia comunale

Ha fratelli/sorelle iscritti al Centro Estivo Ricreativo

- SI (Nome Cognome fratello/sorella) _____
 NO

Ha allergie/intolleranze alimentari/criticità:

- SI
- NO

Se SI, allegare alla domanda d'iscrizione eventuale certificato, rilasciato dal medico curante, attestante la presenza di allergie e/o intolleranze alimentari e specificare quali:

Si impegnano a versare la retta mensile:

- per i residenti € 200,00 per il primo figlio - € 100,00 per un eventuale secondo/terzo figlio;
- per non residenti € 250,00 per il primo figlio - € 125,00 per un eventuale secondo/terzo figlio

all'atto della comunicazione dell'accettazione dell'iscrizione da parte del Comune secondo le seguenti modalità:

- **PagoPA – Pagamenti elettronici**

Data _____

I RICHIEDENTI

- Allegare documenti di identità dei richiedenti

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ Provincia () il _____

residente a _____ in Via _____

telefono/cellulare _____ e-mail _____

in qualità di _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

- Allegare documento di identità del richiedente

Il modulo può essere inviato a mezzo mail all'indirizzo: serviziscolastici@comune.sanvitodicaadore.bl.it oppure consegnato a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di San Vito di Cadore **ENTRO E NON OLTRE IL 16 MAGGIO 2025**

Consenso al trattamento dei dati personali

Regolamento UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____

e

il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZANO/AUTORIZZA il Comune di San Vito di Cadore al trattamento dei dati personali richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali inerenti il servizio in oggetto e nei limiti previsti dalla relativa normativa

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile

Firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA PRIVACY

In linea con il Regolamento UE 2016/679, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il Titolare dei dati trattati è il Comune di San Vito di Cadore;
- il Responsabile del trattamento dei dati è il sig. Maddalozzo Bruno, Via Campagna n. 9 32030 Arsiè (Belluno) telefono 0439 588033, pec: bmaddalozzo@pec.it.