



Città di Seregno
Area Politiche Educative e Culturali

**AL SERVIZIO SCUOLA – Comune di Seregno
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO DIURNO 6/15 ANNI
ANNO 2009**

VALEVOLE COME AUTOCERTIFICAZIONE (Art. 1- lettera h - art. 47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto genitore _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO DIURNO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato _____ il _____

residente a **Seregno** in Via _____ n° _____ Tel.(reperibile) _____
obbligatorio

Classe frequentata attualmente _____ presso la scuola _____

Professione del padre _____ Professione della madre _____

PER IL/I SEGUENTE/I TURNO/I

DAI 6 AGLI 11 ANNI:

DAI 12 AI 15 ANNI:

frequenterà il 1° turno (24/6-10/7)

frequenterà il 1° turno (24/6-10/7)

frequenterà il 2° turno (13/7-31/7)

frequenterà il 2° turno (13/7-31/7)

ORARIO RICHIESTO: entrata ore _____ uscita ore _____
(7.45-9.00) (16.45-18.00)

AUTORIZZA

Il /la proprio/a figlio/a a frequentare la piscina Comunale di Seregno e a uscite sul territorio comunale
E A TAL FINE DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A :

USUFRUIRA' DEL TRASPORTO *Se sì, indicare il nome delle persona incaricata al ritiro del minore alla fermata o consegnare l'autorizzazione al rientro autonomo del minore _____	Sì*	No
Deve seguire una DIETA particolare (<i>speciale o religiosa</i>)	Sì	No
E' già stata riconosciuta (<i>la dieta particolare</i>) nell'ambito scolastico	Sì	No
Ha frequentato il CRD nell'anno 2008	Sì	No
Minore diversamente abile	Sì	No
Minore in carico a Servizi Socio-Sanitari Se "Sì" indicare Ente _____	Sì	No
Minore seguito per assistenza individuale durante l'anno scolastico 2007/08	Sì	No

ALTRE PARTICOLARI ESIGENZE (es. allergie, linguaggio, motricità ecc.)

N.B. Si prega di segnalare qualsiasi problema relativo al minore

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Ricevuta di pagamento;
- Fotocopia libretto sanitario pagine relative alle vaccinazioni;
- Certificato medico;
- Documentazione per dieta (*indicare tipo di documento*) _____
- Fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000) –
- Autorizzazione al rientro autonomo del minore

Seregno _____ Firma _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE :

- a) La frequenza alla **mensa** è obbligatoria
- b) Il **servizio pullman** verrà istituito con fermate prestabilite, se ci saranno almeno 30 richieste per turno. Il servizio è dotato di assistenza e al ritorno del CRD si rende necessaria la presenza di un adulto a cui riaffidare il minore (**solo per i minori delle scuole medie non sarà necessario, sempre che il genitore abbia dato diversa disposizione al momento dell'iscrizione**), in caso contrario il minore verrà riportato alla sede del CRD, fatte salve le ulteriori conseguenze previste in sede di organizzazione del servizio.
- c) Eventuali richieste di **rimborso** della quota verranno accettate solo se corredate da certificato medico comprovante la malattia dell'iscritto e presentate entro i due giorni successivi all'inizio della malattia e purché lo stesso non abbia iniziato a frequentare il Centro. **Il rimborso è previsto nella misura del 50% della somma versata relativa al turno non frequentato.**
- d) Di essere al corrente che eventuali **violazioni** a quanto previsto nella circolare e nella determina citate possano determinare l'applicazione di sanzioni a discrezione del Responsabile del CRD nell'interesse degli altri utenti; sanzioni che possono giungere fino all'allontanamento del CRD o alla mancata frequenza per un altro turno dell'utente senza alcun diritto al rimborso delle somme versate.
- e) Di essere consapevole delle **responsabilità penali** assunte ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni.
- f) Di essere conscio che i **dati richiesti** sono necessari per la miglior organizzazione del Centro nell'interesse del proprio minore utente e degli altri frequentanti.
- g) Di essere a conoscenza **che quanto dichiarato è vero e accertabile** ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n.445/2000 e documentabile dall'utente su richiesta del Servizio Scuola, e che potranno anche essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art.75 comma 1, fatte salva la possibilità di più gravi sanzioni, la domanda verrà posticipata in coda anche per gli eventuali turni successivamente richiesti.
- h) Con la presente comunicazione si autorizza, ai sensi della Legge 675/96 e successivo D.Lgs.30 giugno 2003 n. 196, **l'uso dei dati e dei documenti** trasmessi sia da parte degli uffici comunali, sia dai soggetti terzi da essi incaricati per la gestione del servizio.

Seregno _____ Firma _____

NOTE D'UFFICIO

DOMANDA NR. _____ PRESENTATA IN DATA _____