



Comune di  
**Lomagna**



Comune di  
**Osnago**



# VIAGGIO NELL'ISOLA CHE NON C'E'

## CENTRO ESTIVO 2025

Io sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di (grado di parentela con il minore) \_\_\_\_\_

Nome e cognome del Bambino/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di Nascita del Bambino/a \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Indicare Scuola e Classe frequentata anno scolastico 2024/2025 \_\_\_\_\_

### In caso di bisogno chiamare:

Telefono casa \_\_\_\_\_

Telefono madre cell. \_\_\_\_\_

Telefono padre cell. \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARO

- che il minore è titolare di un P.E.I. e ha usufruito della presenza di un'insegnante di sostegno
- che il minore nell'anno scolastico 2024/2025 ha usufruito di assistenza educativa scolastica

### CHIEDO

L'iscrizione al centro estivo organizzato dall'Amministrazione comunale di Osnago per le seguenti settimane:

- Periodo 1: lunedì 7/7 – venerdì 11/7
- Periodo 2: lunedì 14/7 – venerdì 18/7
- Periodo 3: lunedì 21/7 – venerdì 25/7
- Periodo 4: lunedì 28/7 – venerdì 01/8

E di poter usufruire di

- Orario FULL TIME (dalle ore 8 alle ore 17.30) con servizio mensa
- Orario PART TIME (dalle ore 13.30 alle ore 17.30) senza servizio mensa



Comune di  
**Lomagna**



Comune di  
**Osnago**

## SEGNALO

che nel medesimo periodo ho richiesto l'iscrizione per uno o più ulteriori figli e chiedo pertanto in caso di accettazione dell'iscrizione l'applicazione della relativa riduzione. (barrare se ricorre il caso).

## DICHIARO

(per residenti a Osnago e Lomagna o non residenti che abbiano frequentato la Scuola Primaria "Collodi" nell'anno scolastico 2024-2025) di essere a conoscenza che le tariffe per la frequenza del centro ricreativo estivo 2025 per ogni settimana di iscrizione in caso di accettazione della presente richiesta di iscrizione sono le seguenti:

FASCIA ISEE	TEMPO PIENO (8.30-17.30) con servizio mensa	TEMPO PIENO FRATELLI	TEMPO PARZIALE (13.30 -17.30) senza servizio mensa	TEMPO PARZIALE FRATELLI
Oltre € 20000 o non residenti che hanno frequentato scuola primaria a Osnago	€ 90	€ 80	€ 50	€ 45
Da € 10000,01 a € 20000	€ 70	€ 60	€ 40	€ 35
Da € 0 a € 10000	€ 50	€ 40	€ 30	€ 25

A tal fine dichiaro di essere in possesso di attestazione ISEE n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ euro \_\_\_\_\_

N.B. L'attestazione ISEE da produrre deve essere in corso di validità.

In assenza di presentazione di attestazione ISEE verrà applicata la tariffa massima.

(per non residenti a Osnago e Lomagna) di essere a conoscenza che le tariffe per la frequenza del centro ricreativo estivo 2025 per ogni settimana di iscrizione in caso di accettazione della presente richiesta di iscrizione sono le seguenti:

	TEMPO PIENO (8-17.30) con servizio mensa	TEMPO PARZIALE (13.30 -17.30) senza servizio mensa
non residenti a Osnago e Lomagna	€ 100	€ 60



Comune di  
**Lomagna**



Comune di  
**Osnago**

## AUTORIZZAZIONI

Autorizzo ad affidare mio/a figlio/a – il minore indicato - declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori, alle seguenti persone maggiorenni (indicando recapito e documento di identità):

---

---

---

(solo per ragazzi della scuola secondaria di primo grado) Autorizzo il minore indicato a rientrare a casa in autonomia al termine delle attività pomeridiane declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori

Autorizzo gli enti gestori ad utilizzare mezzi audiovisivi per l'effettuazione di riprese fotografiche e video e dichiaro di essere consenziente all'utilizzo ed alla riproduzione delle stesse.

Autorizzo gli educatori del centro ricreativo all'invio via mail e/o sms di comunicazioni relative alle iniziative organizzate durante il centro e di ricevere notizie tramite canale whatsapp dedicato

Autorizzo il minore indicato a partecipare alle uscite sul territorio e ai momenti settimanali in piscina presso la Piscina di Barzanò

**Per quanto concerne il bagno in piscina, dichiaro che mio/a figlio/a (minore indicato),**

**è autonomo in acqua alta (spostamento senza alcun supporto e galleggiamento da fermo)**

**NON è autonomo in acqua alta**

**NON AUTORIZZO IL BAMBINO AD ENTRARE IN ACQUA**

**Se non fosse autonomo in acqua alta, provvederò a fornire adeguato supporto (braccioli o salvagente) declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori.**

Sollevo i promotori/gestori del centro da ogni responsabilità relativa a ciò che accade a mio/a figlio/a (minore indicato), al di fuori delle attività e dell'orario previsti dal servizio.

Altre segnalazioni (allergie, terapie farmacologiche. In caso di diete particolari sarà necessario consegnare, al momento dell'iscrizione idonea certificazione medica):

---

---

## DICHIARO INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

- L'attivazione del centro nei vari periodi avverrà a blocchi di 15 iscritti
- La quota di iscrizione andrà versata solo a seguito di comunicazione da parte degli uffici comunali dell'accettazione dell'iscrizione e con le modalità indicate al momento dell'accettazione
- La quota di iscrizione versata non potrà essere rimborsata in caso di assenza o rinuncia, ad eccezione dei casi in cui verrà presentata un'idonea certificazione medica



Comune di  
**Lomagna**



Comune di  
**Osnago**

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del regolamento (UE) 2016/679**

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali Informativa sul Trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679). Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del servizio centro estivo ed avverrà presso il Comune di Osnago. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. I dati personali acquisiti con la presente nota possono essere comunicati alla Tesoreria comunale e alla società di riscossione crediti, all'Azienda Speciale Retesalute, all'INPS, all'Agenzia dell'Entrate ad eventuali gestori dei servizi comunali, a Enti Pubblici. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Osnago per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento sopra indicato. I dati verranno conservati sino al termine previsto per la documentazione di cui alla concessione sopra richiamata. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento 679/2016/UE – compresi i Diritti dell'interessato e l'esercizio dei predetti Diritti - e' presente sul sito web del Comune di Osnago. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Osnago, nella persona del Legale Rappresentante (tel 039952991). Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (RPD-DPO) è il Prof. Arturo Folilela, con studio c/o Sunflower Communication Research & Technology s.r.l. in Crema (26013 CR) in Via del Commercio n. 33, ed il relativo dato di contatto è: [dpo@sunflowercrt.it](mailto:dpo@sunflowercrt.it).

Il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)). Il sottoscritto DICHIARA di aver letto l'Informativa del Trattamento dei dati personali sopra indicata e ACCONSENTE, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'Informativa, anche presente sul sito web del Comune.

I dati richiesti sono obbligatori per poter convalidare l'iscrizione al CRE 2025.

li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_