



MODULO DI ISCRIZIONE ALLO SPAZIO COMPITI&COMPANY - A.S. 2026/2027

1. DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Io sottoscritto-PADRE

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ () Il _____
residente a _____ () In via _____
C.F. _____
Tel. _____
Email _____

Io sottoscritta-MADRE

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ () Il _____
residente a _____ () In via _____
C.F. _____
Tel. _____
Email _____

2. DATI DEL/DEI MINORE/I

In qualità di genitori o di esercente la potestà di genitore sul minore:

MINORE 1

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ () Il _____
residente a _____ () In via _____
C.F. _____
Frequentate la scuola Primaria di Borgo di Terzo, Classe _____

MINORE 2

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ () Il _____
residente a _____ () In via _____
C.F. _____
Frequentate la scuola Primaria di Borgo di Terzo, Classe _____

3. ISCRIZIONE AL SERVIZIO SPAZIO COMPITI

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul/sui minore/i sopra indicato/i,

DICHIARA

di voler iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio **SPAZIO COMPITI**, attivo presso la sede di **Piazzetta Plebani Madasco a Borgo di Terzo**, con la seguente frequenza:

☐ **MARTEDÌ E GIOVEDÌ**, dalle ore **14:30** alle ore **16:30**

OPPURE

☐ **SOLO MARTEDÌ**, dalle ore **14:30** alle ore **16:30**

☐ **SOLO GIOVEDÌ**, dalle ore **14:30** alle ore **16:30**

4. IMPORTANTE – MODALITÀ DI FREQUENZA E QUOTA ISCRIZIONE

L'iscrizione dovrà essere effettuata esclusivamente da coloro che intendono frequentare concretamente l'attività in modo continuativo.

Lo Spazio Compiti non potrà essere frequentato saltuariamente o esclusivamente all'occorrenza, in quanto tale modalità non risponde alla finalità del servizio.

Per questa ragione, a tutela di tutti i partecipanti, viene inserita la seguente clausola vincolante:
L'iscrizione verrà annullata qualora il/la minore non frequenti lo Spazio Compiti per almeno tre volte consecutive, al fine di consentire a nuovi iscritti, eventualmente con maggiore necessità, di poter usufruire del servizio in modo continuativo.

L'annullamento dell'iscrizione non comporterà la restituzione della quota pagata.

La proposta del servizio prevede una quota annuale per bambino, indipendentemente dai giorni di frequenza:

- € 10,00 per i bambini residenti da pagare tramite bollettino PagoPA;
- € 20,00 per i bambini non residenti da pagare tramite bollettino PagoPA;

Il progetto è realizzato con la collaborazione di Crisalide Società Cooperativa Sociale, con sede operativa in via Papa Giovanni XXIII, 27/a a San Paolo d'Argon (BG).

5. PERSONE DELEGATE ALL'ACCOMPAGNAMENTO E/O AL PRELIEVO

Indicare nome e cognome di ogni persona autorizzata ad accompagnare e/o prelevare il/la minore.

Persona 1

Nome e cognome: _____

N. cellulare: _____

Persona 2

Nome e cognome: _____

N. cellulare: _____

6. USCITE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul/sui minore/i sopra indicato/i,

- ☐ **AUTORIZZA**
- ☐ **NON AUTORIZZA**



il/la/i/le proprio/a/i/e figlio/a/i/e a partecipare alle **uscite didattiche** a carattere culturale, ambientale o sportivo che si svolgeranno nell'ambito del **territorio comunale** (parco giochi, palestra, camminata ecc).

PRENDE ATTO CHE:

- 1) Le uscite si svolgeranno a piedi;
- 2) L'attività didattica fuori sede si concluderà comunque entro l'orario di chiusura dello spazio compiti (ore 17:30);

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ Di aver informato l'altro genitore, il quale è consenziente rispetto alla presente richiesta, ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile;
- ☐ **Che il/la proprio/a figlio/a non ha particolari problemi di salute o allergie tali da impedire la partecipazione a passeggiate o attività all'aperto (eventuali note sanitarie rilevanti:**

_____).

7. SEGNALAZIONI ALLERGIE ED INTOLLERANZE

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale sul/sui minore/i sopra indicato/i,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, sollevando l'Ente titolare e quello erogante il progetto educativo da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere, che il/la proprio/a figlio/a

- ☐ NON presenta alcuna forma di allergia o intolleranza nota;
- ☐ PRESENTA le seguenti allergie e/o intolleranze (specificare chiaramente in stampatello):
 - Allergie/Intolleranze alimentari:

- Altri tipi di allergie (es. farmaci, lattice, punture di insetti):

- Gravità della reazione stimata / Sintomi principali:

8. INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Gentile Utente,

Il Regolamento Europeo e del Consiglio 2016/679 sulla privacy prescrive a favore degli interessati una serie di diritti. Lei, in quanto interessato al trattamento effettuato presso il Comune di Borgo di Terzo, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei suoi dati e sui diritti che la legge Le riconosce. Per assolvere a tale obbligo, ai sensi dell'art. 13, il Comune di Borgo di Terzo, in qualità di Titolare del Trattamento, La informa circa:

1. Le finalità del trattamento

L'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

L'identità del titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei Vostri dati personali è il Comune di Borgo di Terzo, con sede in Nazionale, 30 – 24060 Borgo di Terzo. Per ogni informazione o richiesta relativa alla normativa in esame è possibile far riferimento ai contatti di seguito elencati:

Tel.:035821046 Mail:segreteria@comune.borgo-di-terzo.bg.it PEC:comune.borgoditerzo@pec.regione.lombardia.it

Il Responsabile della Protezione dei dati è: **TEOREMA SERVIZI DI PELLEGRINELLI ANGELO**

I dati di contatto sono i seguenti:

Tel.: 035810275 Mail: privacy@teoremaservizi.it PEC: teoremaservizi@pec.it

2. Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la sola limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (Artt. 15 e ss. del GDPR). Tali diritti possono essere esercitati tramite i contatti elencanti nel punto precedente.

L'informativa completa sul trattamento dei suoi dati personali è disponibile presso gli uffici del Comune e sul sito <https://comune.borgo-di-terzo.bg.it/>

Li _____,

Per presa visione _____