



## **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 18**

Codice Fiscale 80063390373

Via Galliera, 74 - 40121 Bologna tel. 051/248407 - fax 051/243588 www.ic18bo.it

Presso la scuola De Andrè è stato attivato un servizio di sorveglianza affidato ad operatori esterni durante le ore del pasto e della ricreazione pomeridiana assegnato tramite pubblico bando alla società A.S.D. SCUOLA DI SPORT CINQUE CERCHI.

Si allega il prospetto dei costi:

### **ASSISTENZA AL PASTO SCUOLA DE ANDRE'**

CLASSE	GIORNO	DURATA	COSTO	rateizzazione	
				1° rata entro 15 luglio	2° rata entro 1 settembre
MISTE	Da lunedì al venerdì	1h. dalle 14 alle 15	1 gg.: € 28 2 gg.: € 56 3 gg.: € 84 4 gg.: € 112 completo: € 140	70	70

**L'assistenza sarà attiva dal primo giorno di scuola.**

PER ADESIONI: compilare il relativo modulo di iscrizione che troverete sul sito del IC 18 ed anche alla pagina [www.scuoladisportcinquecerchi.it/scuole](http://www.scuoladisportcinquecerchi.it/scuole). Il modulo andrà successivamente inserito nell'urna sistemata nell'atrio della Scuola.

**A.S.D. SCUOLA DI SPORT 5 CERCHI**  
Via Garibaldi 45; 40061 Minerbio(BO)  
**P.IVA – C.F. 02693981207**  
**Tel 3808955887 Fax 051877301**  
**Mail info@scuoladisportcinquecerchi.it**

## **MODULO ISCRIZIONE 2017/18**

**Nome** **Cognome**  
**nato a** **prov.** **II**  
**e residente a** **CAP**  
**in via/piazza** **tel. abitazione**  
**E – mail**  
**Cellulare 1** **Cellulare 2**

**chiede di essere iscritto all’A.S.D SCUOLA DI SPORT 5 CERCHI per l’anno 2017 /18**

*Data*

*Firma*

*(per i minorenni firma di chi ne fa le veci)*

### **INFORMATIVA e CONSENSO PRIVACY – TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

I dati personali forniti, saranno trattati in forma cartacea, informatica o telematica, per finalità informative e divulgative della nostra attività professionale, nel rispetto delle misure minime di sicurezza e di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è Zamboni Paolo.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 potete esercitare ogni diritto previsto dall’art 7; in particolare è vostro diritto ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che vi riguardano, delle finalità e modalità del trattamento, l’aggiornamento, la rettificazione, l’integrazione dei dati, ovvero la loro la cancellazione o trasformazione in forma anonima; l’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

*Data*

*Firma*

*(per i minorenni firma di chi ne fa le veci)*

### **TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI**

Gli esercenti la potestà sul minore, s’impegnano sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audiovideo, esclusivamente nell’esercizio delle funzioni istituzionali.

L’intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive non darà diritto ad alcun compenso.

L’organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell’ambito della propria attività sempre nel rispetto dell’immagine e dell’interesse del minore, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.

*Data*

*Firma*

*(per i minorenni firma di chi ne fa le veci)*

***NOME , COGNOME E CODICE FISCALE DEL GENITORE A CUI INTESTARE LA RICEVUTA:***

**MODULO ISCRIZIONE ASSISTENZA AL PASTO  
I.C. 18 BOLOGNA 2017/ 18**

**Io Sottoscritto:**

**genitore dell'Alunno/a:**

**nato/a il:**

**classe:**

- **desidero iscrivere mio figlio/a al servizio di assistenza al pasto dalle 14 alle 15, secondo le seguenti modalità:**

*Marcare con una **X** l'opzione desiderata nelle colonne grigie(**più opzioni possibili**)*

DE ANDRE		
	ASSISTENZA AL PASTO LUNEDI(saldo in un'unica soluzione)	€ 28
	ASSISTENZA AL PASTO MARTEDI (saldo in un'unica soluzione)	€ 28
	ASSISTENZA AL PASTO MERCOLEDI (saldo in un'unica soluzione)	€ 28
	ASSISTENZA AL PASTO GIOVEDI(saldo in un'unica soluzione)	€ 28
	ASSISTENZA AL PASTO VENERDI (saldo in un'unica soluzione)	€ 28
	ASSISTENZA AL PASTO PER 5 GIORNI – COMPLETA – (1°rata: 15 Luglio € 70 ; 2°rata: 1Settembre € 70 )	€ 140

***I costi indicati in tabella corrispondono alla quota di iscrizione annuale, da versare in un'unica soluzione. I servizi inizieranno a partire dal 15 Settembre 2017, per terminare il 7 Giugno 2018.***

- autorizzo gli istruttori della A.S.D.SCUOLA DI SPORT 5 CERCHI a ritirare mio figlio/a alle ore alle ore 14 per lo svolgimento delle suddette attività;
- delego per il ritiro di mio figlio/a all'uscita dalle suddette attività le seguenti persone:

1)Nome	Cognome	N. Carta Identità
2)Nome	Cognome	N. Carta Identità
3)Nome	Cognome	N. Carta Identità

**Firma di un genitore o di chi ne fa le veci**

-----  
**INFORMAZIONI:** Il presente modulo d'iscrizione dovrà essere inserito,UNITAMENTE A UNA COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO, nell'apposita urna nell'atrio della scuola **entro il 15 Luglio 2017**. La quota del servizio di assistenza al pasto va pagata in un'unica soluzione (solo chi si iscrive al servizio per 5 giorni può versare un prima rata del 50% entro il 15 Luglio e l'altra entro il 1 Settembre) La quota di iscrizione individuale è da versare sul conto corrente bancario intestato a A.S.D.SCUOLA DI SPORT 5 CERCHI – IBAN: IT76A0707236910041000143044; Causale: "Iscrizione assistenza al pasto De Andrè di.....(nome e cognome alunno).