

Il/La Sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Codice fiscale (del genitore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(SCRIVERE IN STAMPATELLO ED IN FORMA LEGGIBILE)

Genitore del/della bambino/a:

COGNOME		NOME	
NATO/A A		IL	
RESIDENTE A		IN VIA	
TEL CASA		E-MAIL	
TEL MAMMA		TEL LAVORO MAMMA	
TEL PAPA'		TEL LAVORO PAPA'	

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo "GIARDINO DEGLI GNOMI" c/o le scuole elementari di S. Giustina per il seguente periodo:

(SEGNARE CON UNA "X" SIA LA SETTIMANA CHE IL TEMPO DI FREQUENZA)

<input type="checkbox"/>	27° settimana 03 luglio - 07 luglio	<input type="checkbox"/>	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		<input type="checkbox"/>	Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<input type="checkbox"/>	28° settimana 10 luglio - 14 luglio	<input type="checkbox"/>	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		<input type="checkbox"/>	Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<input type="checkbox"/>	29° settimana 17 luglio - 21 luglio	<input type="checkbox"/>	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		<input type="checkbox"/>	Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<input type="checkbox"/>	30° settimana 24 luglio - 28 luglio	<input type="checkbox"/>	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		<input type="checkbox"/>	Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<input type="checkbox"/>	31° settimana 31 luglio - 04 agosto	<input type="checkbox"/>	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		<input type="checkbox"/>	Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<input type="checkbox"/>	32° settimana 07 agosto - 11 agosto	<input type="checkbox"/>	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		<input type="checkbox"/>	Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> □ </div>	33° settimana 14 agosto - 18 agosto	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> □ </div>	34° settimana 21 agosto - 25 agosto	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> □ </div>	35° settimana 28 agosto - 01 sett.	Tempo pieno con servizio mensa (7:30-18.15)
		Tempo parziale con servizio mensa (7:30-13.45)

AUTORIZZAZIONI (BARRARE CON UNA "X")

- Autorizzo i seguenti nominativi, di persone maggiorenni, al ritiro del bambino presso il Centro Estivo:

COGNOME E NOME

RECAPITO

(Presentare fotocopia carta d'identità della persona delegata,
in assenza di questa, il bambino potrà essere consegnato solo ai genitori.)

- Il Genitore autorizza, il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività, alle escursioni sul territorio e altre gite programmate utilizzando, ove è necessario, mezzi di trasporto sia pubblico che privato.
- Il Genitore autorizza, inoltre, l'utilizzo e l'archiviazione delle immagini del/della proprio/a figlio/a da parte degli Educatori del centro estivo nell'ambito dei progetti e delle attività svolte allo scopo di pubblicizzare il servizio offerto.
- Dichiaro di aver letto e di accettare il **Regolamento del Centro Estivo "Giardino degli gnomi 2023"**.

COMUNICAZIONI PERSONALI

Allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed un'adeguata vigilanza a tutti i bambini, i Genitori sono pregati di voler segnalare:

- eventuali problemi di salute del/la figlio/a o se portatore di handicap:

.....

.....

- se durante l'anno scolastico il/la figlio/a ha seguito diete particolari fornite dal Servizio di Ristorazione Scolastica (la mancata segnalazione della stessa comporterà la sospensione della dieta seguita durante l'anno scolastico) o se comunque ne fa richiesta per il Centro Estivo:

.....

Nel caso si faccia richiesta di dieta speciale per la merenda delle ore 10:00 (motivi etico-religiosi, per patologia o altro) si segnala che:

.....

.....

Per ciascuno dei suddetti punti sarà possibile concordare, ove si ritenga necessario, un colloquio con la responsabile di Portaperta Scs Onlus IS per i centri estivi telefonando al 0439 3103667.

Data _____ Firma genitore _____

INFORMATIVA (GDPR Reg. UE 2016/679 e art.13 del D.Lgs.vo 196/2003)

L'interessato prende atto che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali, connesse o strumentali all'esercizio dell'attività amministrativa del Comune e del Centro Estivo, i dati personali forniti potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del D.Ls.vo 196/2003 e s.m. i., in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Data _____ Firma genitore _____