

**All'Amministrazione Comunale
di CORMÒNS**

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____

genitore del/la minore _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

scuola frequentata _____ di _____

Bambino/a certificato/a ai sensi della L.104/92 SI NO

chiede

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al **Centro Estivo 6/11** dal 06.07.2020 al 31.07.2020 presso la Scuola Primaria di Brazzano per bambine e bambini dai 6 agli 11 anni (che abbiano frequentato la Scuola Primaria)

A tal fine chiede l'iscrizione ai seguenti turni di frequenza:

dal 6 al 17 luglio fino alle ore 15.30 costo pro – capite € 140,00

dal 20 al 31 luglio fino alle ore 15.30 costo pro – capite € 140,00

Il genitore dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, che il proprio nucleo familiare si trova nella seguente situazione lavorativa al momento della presentazione della domanda:

GENITORE 1 nome e cognome _____

lavoratore dipendente

lavoratore autonomo

lavoratore in smart working con orario obbligatorio contestuale al periodo di apertura dei centri estivi

lavoratore atipico (borsista, stagista, praticante, contratto a chiamata e tutte le situazioni riconducibili al lavoro autonomo o dipendente)

di non usufruire, nel periodo di frequenza delle attività richieste di ferie, permessi retribuiti, congedi parentali, aspettativa, cassa integrazione a 0 ore, ecc...

di non prestare attività lavorativa

GENITORE 2 nome e cognome _____

lavoratore dipendente

lavoratore autonomo

lavoratore in smart working con orario obbligatorio contestuale al periodo di apertura dei centri estivi

lavoratore atipico (borsista, stagista, praticante, contratto a chiamata e tutte le situazioni riconducibili al lavoro autonomo o dipendente)

di non usufruire, nel periodo di frequenza delle attività richieste di ferie, permessi retribuiti, congedi parentali, aspettativa, cassa integrazione a 0 ore, ecc...

di non prestare attività lavorativa

Dichiara inoltre di disporre della seguente rete familiare al momento della frequenza del Centro Estivo:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> presenza di rete familiare a supporto
<input type="checkbox"/> assenza di rete familiare a supporto |
|---|

Altri recapiti telefonici:

GENITORE NOME E COGNOME: _____ TELEFONO: _____ CELLULARE: _____ EMAIL: _____ ALTRI RECAPITI: _____
--

Il versamento della quota di partecipazione deve essere effettuato solo dopo l'accoglimento della domanda di partecipazione al centro estivo e inviato entro 3 giorni al Comune, secondo le modalità indicate in seguito, pena l'esclusione dal servizio.

Il genitore autorizza **esclusivamente** la seguente persona al ritiro dal Centro estivo del proprio/a figlio/a, oltre all'altro genitore:

Nome e cognome adulto accompagnatore	Data di nascita	Grado di parentela con il bambino/a

Il genitore **dichiara che il/la proprio/a figlio/a non può mangiare i seguenti alimenti:**

La presente richiesta è motivata da:

- Motivi di salute (allegare certificato medico) Motivi religiosi Motivi ideologici

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che in caso di mancata frequenza non verrà restituita la quota versata per l'iscrizione, salvo presentazione di certificato medico di malattia.

Il/la sottoscritto/a esenta l'Amministrazione Comunale da qualsivoglia responsabilità per i danni derivanti al figlio/a e/o da questi causati a terzi dopo l'uscita dal Centro Estivo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare le uscite a piedi dal Centro.

Cormòns, li _____

Firma del genitore _____

Il/La sottoscritto/a, genitore/legale rappresentante acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento:

- | | | |
|--|----|----|
| a) Esprime il consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie del minore (certificati) ai fini indicati nella informativa | SI | NO |
| b) Esprime il consenso al trattamento di immagini tratte dal centro estivo per iniziative promozionali e di diffusione delle attività estive da parte del titolare del trattamento. | SI | NO |
| c) Esprime il consenso alla comunicazione dei dati, ivi comprese le immagini (foto, video) tratte dal Centro Estivo a soggetti terzi, per iniziative di diffusione dell'attività stessa. | SI | NO |
| d) Esprime il consenso all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dal Centro Estivo da parte del titolare del trattamento, per la realizzazione di prodotti cartacei per un'eventuale esposizione delle foto e di prodotti digitali audio/video da consegnare alle famiglie dei partecipanti alle attività. | SI | NO |

Il/la sottoscritto/a genitore dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali.

Dichiara altresì di essere consapevole:

- Che in assenza del suddetto trattamento, considerata la natura del servizio richiesto, l'erogazione dello stesso diviene impossibile
- Che la sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi dell'art. 7 GDPR 679/2016.

Cormòns, li _____

Firma del genitore _____

Il/la sottoscritto/a genitore dichiara che alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter, 337 quater), la domanda di iscrizione è stata condivisa dai genitori. In assenza di tale dichiarazione, la stessa domanda dovrà essere sottoscritta in tutti i punti da entrambi i genitori.

Cormòns, li _____

Firma del genitore _____

SI ALLEGA:

- 1. Copia documento identità del sottoscrittore della domanda e dell'eventuale delegato al ritiro del bambino**
- 2. Patto di corresponsabilità educativa covid – 19 firmato**

Si informa che il Centro Estivo verrà organizzato in presenza di un numero minimo di adesioni.