

## DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2020- Finale Ligure

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, in  
qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di \_\_\_\_\_ iscrivere \_\_\_\_\_ il  
minore \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

al **Centro Estivo** per il periodo:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1° turno dal 29/06 al 10/07 | <input type="checkbox"/> 4° turno dal 10/08 al 21/08 |
| <input type="checkbox"/> 2° turno dal 13/07 al 24/07 | <input type="checkbox"/> 5° turno dal 24/08 al 28/08 |
| <input type="checkbox"/> 3° turno dal 27/07 al 07/08 |  |

Chiediamo di indicare i turni in ordine di preferenza (nel caso non ci fossero abbastanza posti disponibili)

### DICHIARA

- che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono a verità;
- di aver preso visione del programma delle attività del servizio educativo;
- di aver preso visione e accettazione con firma a pag 5 dell'accordo tra Ente gestore, personale e genitori per il rispetto delle regole di gestione dei servizi estivi per l'Infanzia e l'Adolescenza finalizzate al contrasto della diffusione del nuovo Coronavirus Sars-Cov-2
- che la famiglia non può accudire il minore per motivi di lavoro:

attività lavorativa del padre \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ impegno orario \_\_\_\_\_

attività lavorativa della madre \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ impegno orario \_\_\_\_\_

- nucleo familiare monoparentale
- condizioni di fragilità del nucleo familiare
- minore titolare di certificazione ai sensi della Legge 104/92

## ALLEGA

- **Autocertificazione Isee ( facoltativa) e documento di identità del genitore qualora si voglia usufruire di rette agevolate (vedi rette sul documento “istruzioni iscrizione”**

## COMUNICA

Le seguenti informazioni sanitarie (barrare l'opzione prescelta):

- nessuna informazione sanitaria da dichiarare
- il minore deve seguire una dieta speciale per motivi sanitari (allega certificazione medica) o etico religiosi (specificare richiesta: \_\_\_\_\_)
- ulteriori particolari esigenze o informazioni che si ritiene opportuno evidenziare \_\_\_\_\_

Data

IL RICHIEDENTE

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

<b>Appendice: richiesta del Vostro consenso al trattamento dei dati</b>
---

Il trattamento da parte nostra di dati qualificabili come personali, necessita del Vostro consenso espresso senza il quale non possiamo soddisfare le Vostre richieste. Vi invitiamo pertanto a concedere tale consenso che, qualora fosse Vostra intenzione, potete esprimere sottoscrivendo la seguente formula.

**formula per la concessione del consenso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, confermando il ricevimento da parte del Consorzio Sociale Il Sestante dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Testo unico sulla Privacy),

concede

non concede

alla suddetta/o il proprio consenso al trattamento dei dati a voi necessari per l'ammissione al Centro Estivo Finale "Giochi, tuffi e capriole"

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_