

AI COMUNE DI TARCENTO  
Ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni

*Per il tramite del Comune di Lusevera*

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO DI LUSEVERA PER BAMBINI DAI 3 AGLI 11 ANNI. ANNO 2018

(Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune entro il giorno 01.06.2018)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
in qualità di Genitore del/la minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a Figlio/a al Centro Estivo per Bambini dai 3 agli 11 anni organizzato dal Comune di Lusevera in collaborazione con il Servizio Sociale dei Comuni dell'Uti del Torre per i seguenti turni settimanali:

- 1° turno: dal 02.07.2018 al 06.07.2018       3° turno: dal 16.07.2018 al 20.07.2018  
 2° turno: dal 09.07.2018 al 13.07.2018       4° turno: dal 23.07.2018 al 27.07.2018

di usufruire del servizio di **TRAPORTO (solo se il bambino frequenta la scuola materna e la scuola primaria)**:

- solo andata       solo ritorno       andata e ritorno

\*\*Località in cui si desidera la fermata del pulmino: \_\_\_\_\_

### DICHIARA che:

- il minore sta frequentando / ha già frequentato (scegliere obbligatoriamente almeno un'opzione se il minore è nella fascia 3-6 anni):

- l'Asilo nido - struttura e anno scolastico: \_\_\_\_\_  
 la Scuola dell'infanzia - struttura e anno scolastico: \_\_\_\_\_  
 la Scuola pre-materna - struttura e anno scolastico: \_\_\_\_\_

- il minore è affetto da problematiche psico-fisiche particolari:

- NO       Sì (*allegare certificato medico*)

- il minore è sottoposto a cure mediche di cui si ritiene opportuno dare notizia al responsabile del Centro:

- NO       Sì (*allegare certificato medico*)

- il minore è affetto da particolari allergie:

- NO       Sì (*allegare certificato medico*)

- il minore deve seguire una dieta particolare (per merenda e pasto):

- NO                       Sì (*allegare certificato medico*)

### AUTORIZZA

i Responsabili del Centro Estivo all'utilizzo dell'immagine del/la proprio/a figlio/a attraverso fotografie e filmati, nel rispetto della normativa vigente (scegliere)     Sì  NO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle eventuali gite e/o uscite sul territorio come previsto da programma dettagliato fornito all'inizio del Centro Estivo (scegliere)  Sì  NO

*Si informa che i minori, all'uscita dal Centro Estivo e alla fermata del pulmino, dovranno essere presi in cura esclusivamente dagli stessi genitori o da persona maggiorenne da loro delegata, il cui nominativo deve essere formalmente indicato di seguito (non possono essere accettate dichiarazioni con cui si autorizza l'Associazione organizzatrice a far uscire il minore da solo o non accompagnato da un adulto):*

nessuna persona, oltre ai genitori, è autorizzata a prelevare il minore;

altro genitore: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

sono autorizzate le seguenti persone:

1. \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

**DICHIARA** che desidera **ricevere comunicazioni** inerenti il centro estivo o altre informazioni sul servizio al seguente **indirizzo mail** (scrivere in modo chiaro \_\_\_\_\_) e ne autorizza l'utilizzo anche per inviare informazioni relative ad altri servizi attivati dal Servizio Sociale dei Comuni in favore di minori e famiglie.

**DICHIARA** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali del/la proprio/a figlio/a e propri raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene inoltrata e di tutti gli atti amministrativi connessi dall'Amministrazione Comunale e della Cooperativa che gestisce il Centro Estivo.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_