

CAMPUS ESTIVO 2020
MINORI DAI 4 AI 14 ANNI
DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare in tutte le sue parti, non saranno accettate domande incomplete)

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI SAVA

DATI DEL MINORE

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____
Residente _____
Indirizzo _____
Codice Fiscale _____

DATI GENITORI/TUTORE

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____
Indirizzo _____
Telefono casa/ufficio _____ cell _____

DATI GENITORI/TUTORE

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____
Indirizzo _____
Telefono casa/ufficio _____ cell _____

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO 2020 CHE SI SVOLGERÀ DAL 17/08/2020 AL 18/09/2020, DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 14:00 DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ CHE SI REALIZZERA' PRESSO LO SPAZIO VERDE ESTERNO DI PERTINENZA DELL'ASILO NIDO COMUNALE SITO IN SAVA ALLA VIA COLLODI.

ULTERIORI INFORMAZIONI (si prega di specificare eventuali allergie, intolleranze o altre necessita')

SEGNALAZIONI CHE LA FAMIGLIA RITIENE OPPORTUNE

Recapiti telefonici per comunicazioni _____
(Persona diversa dal genitore)
Nome e cognome _____
Rapporto di parentela _____

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE

(diverse da genitori/tutore)

Cognome e nome _____ C.I. _____

Cognome e nome _____ C.I. _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di sollevare i gestori del servizio e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio al di fuori dall'area di svolgimento del Campus eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini.

Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore sottoscrittore.

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE

Durante il Campus i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie, interviste, riprese audio-visive da parte degli operatori al fine di testimoniare lo svolgimento delle attività, semplicemente per scopo ludico o per pubblicizzare quanto realizzato su stampa o media. Acconsento alla realizzazione e divulgazione delle foto o riprese di cui sopra.

DATA _____ FIRMA _____

NB: E' prevista per tutti i bambini una polizza assicurativa.

DATA _____ FIRMA _____

Unitamente alla presente si allegano le "Informazioni ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e successive norme nazionali di adeguamento", costituenti parte integrante del modulo di iscrizione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- **Certificato medico di Stato di Buona Salute del/dei minori**
- **Copia documento di riconoscimento del/dei genitori – tutore – persona indicata al ritiro del minore se diversa dai soggetti predetti**
- **Informazioni ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e successive norme nazionali di adeguamento**