



Comune di Somaglia



MODULO DI ISCRIZIONE

(compilare in stampatello maiuscolo)

Il/la sottoscritto/a			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza (indicare indirizzo: Via, piazza etc. e Comune)			
Telefono cellulare (campo obbligatorio)		Posta elettronica ordinaria (campo obbligatorio)	
Genitore / titolare della responsabilità genitoriale nei confronti di:			
Figlio 1			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Residenza (indicare indirizzo: Via, piazza etc. e Comune)			
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Grado scolastico frequentato nell'anno 2019/2020			
<input type="radio"/> primaria			
Figlio 2			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Residenza (indicare indirizzo: Via, piazza etc. e Comune)			
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Grado scolastico frequentato nell'anno 2019/2020			
<input type="radio"/> primaria			
Figlio 3			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Residenza (indicare indirizzo: Via, piazza etc. e Comune)			



Comune di Somaglia

Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Grado scolastico frequentato nell'anno 2019/2020			
○ primaria			
Figlio 4			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Residenza (indicare indirizzo: Via, piazza etc. e Comune)			
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Grado scolastico frequentato nell'anno 2019/2020			
○ primaria			

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO NELLE SETTIMANE:

Barrare le settimane richieste	N° Bambini	Età (specificare età di ciascun bambino)			
1° settimana dal 6 al 10 luglio 2020					
2° settimana dal 13 al 17 luglio 2020					
3° settimana dal 20 al 24 luglio 2020					
4° settimana dal 27 al 31 luglio 2020					

La retta settimanale è di € 100,00 (pasto incluso)

Indicare la situazione lavorativa e familiare del nucleo:

- Condizione di disabilità del bambino (L.104) – allegare certificazione;
- Documentata condizione di fragilità del nucleo familiare (relazione dei servizi sociali);
- Famiglia con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno (no smart working);
- Famiglia mono genitoriale con lavoro a tempo pieno (no smart working);
- Famiglia con un genitore a tempo pieno ed uno part-time (no smart working);
- Famiglia con entrambi i genitori part time (no smart working);
- Famiglia mono genitoriale con smart working;
- Famiglia con entrambi i genitori in smart working.

Il dichiarante si assume la responsabilità di eventuali dichiarazioni non veritiere

Firma del dichiarante _____



Comune di Somaglia



ALLERGIE, INTOLLERANZE E FARMACI SALVAVITA

Il genitore o titolare della responsabilità genitoriale dichiara inoltre che:

il/i minore/i (indicare nome e cognome del/dei minori)

- *Soffre di disturbi abituali (patologie, allergie o altre problematiche). Indicare quali.....*

il/i minore/i (indicare nome e cognome del/dei minori)

- *Prende medicinali salva vita per i quali è necessario avviare un protocollo di somministrazione. Indicare quali*

CONSENSO USO IMMAGINI

*Il sottoscritto genitore/titolare della responsabilità genitoriale del/dei minore/i su indicato/i, esprime il proprio **consenso in merito alla possibilità che l'Ente Gestore Azienda Speciale Consortile del Lodigiano, attraverso gli educatori della Cooperativa designata, effettui fotografie/video ai minori all'interno dei locali adibiti al Centro Estivo ed altresì durante le uscite programmate al fine di documentare le attività svolte con esposizioni e/o per attività promozionali del servizio tramite il sito web istituzionale o per stampati editi dal servizio stesso e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali;***

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 potrà esercitare i diritti qui sinteticamente riepilogati:

- *di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR);*
- *di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);*
- *di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);*
- *di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);*
- *di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).*

Luogo _____ data _____

Firma del Genitore o del titolare della responsabilità genitoriale: _____



Comune di Somaglia



MODULO DI DELEGA AL RITIRO DEL/DEI PROPRIO/I FIGLIO/I

Il/la sottoscritto/a

Genitore/tutore del minore

DELEGA le persone elencate al ritiro del/dei minore/i dal centro estivo:

Nominativo	Grado di parentela	N.° carta d'identità

- Si dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il personale del servizio educativo.
- Si prende atto che la responsabilità degli operatori cessa dal momento in cui il/i minore/i vengono affidati alla persona delegata e lasciano il centro estivo.

N.B. Allegare alla presente copia dei documenti di identità delle persone delegate e dei genitori

Data _____

Firma del Genitore o del titolare della responsabilità genitoriale: _____