

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ESTATE BABY 2019.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore o di chi esercita la patria potestà)

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ (eventuali altri numeri da contattare \_\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_ (ricordiamo che salvo diversa comunicazione la

corrispondenza avverrà a/m e-mail)

**C H I E D E**

l'ammissione del proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante il \_\_\_\_\_ anno presso la scuola

dell'Infanzia di \_\_\_\_\_ alla seguente attività:

**Estate Baby**

con iscrizione ai seguenti turni - E' POSSIBILE SCEGLIERE MASSIMO 2 TURNI)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1° turno dal 22/07 al 26/07 | <input type="checkbox"/> 4° turno dal 12/08 al 17/08 ( <u>giov. 15/08 festivo sarà recuperato sab. 17/08</u> ) |
| <input type="checkbox"/> 2° turno dal 29/07 al 02/08 | <input type="checkbox"/> 5° turno dal 19/08 al 23/08   |
| <input type="checkbox"/> 3° turno dal 05/08 al 09/08 | <input type="checkbox"/> 6° turno dal 26/08 al 30/08   |

Nel caso di posti non coperti è interessato ai seguenti ULTERIORI turni  1°  2°  3°  4°  5°  6°

(in tale eventualità la famiglia verrà contattata telefonicamente dalla Comunità)

**SERVIZIO DI ANTICIPO** nella seguente fascia oraria  7.30-9.00  8.00-9.00

Allo scopo dichiara:

- di essere consapevoli degli **obblighi vaccinali** derivanti dall'applicazione della Legge 31 luglio 2017 nr. 119 e si allega la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (art. 1 L. 119/2017) ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto indicato nel medesimo articolo o in alternativa la Dichiarazione Sostitutiva d' sensi D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad effettuare escursioni ed uscite dalla sede dell'attività;
- di essere consapevole che al rientro, alla fermata del pullman o presso l'uscita della sede di Estate Baby per chi non utilizzasse il servizio di trasporto, dovrà essere presente un genitore o una persona adulta da questi incaricata per iscritto. In nessun caso il bambino verrà affidato a persone non autorizzate.
- di autorizzare \_\_\_\_\_ al ritiro del/la proprio/a  
(cognome e nome - indicare se nonno/a, zio/a, baby sitter,....)

figlio/a all'uscita dalla sede dell'attività oppure alla fermata del pullman di \_\_\_\_\_;  
(indicare la località)

5. che nel periodo di frequenza della colonia il/la proprio/a figlio/a è sottoposto/a a terapia medica SI  NO

Nel caso di risposta affermativa delega al personale Assistente alla colonia la somministrazione di farmaci, allegando allo scopo una dichiarazione del medico curante, indicante tempi e dosi;

6. che il/la proprio/a figlio/a, per problemi fisici o dietetici deve essere sottoposto/a ad una dieta particolare e allega allo scopo una dichiarazione del pediatra o medico curante SI  NO

7. che il proprio figlio ha usufruito nell'anno educativo in corso di un Progetto Educativo Personalizzato SI  NO

8. che il proprio figlio ha familiarità con l'acqua SI  NO

9. di essere a conoscenza che qualora per motivate cause, il bambino - ragazzo iscritto non potesse partecipare all'attività, la quota di iscrizione sarà rimborsata solo se l'ufficio potrà sostituire l'iscritto con altro in lista. La sostituzione dello stesso verrà effettuata tramite estrazione di un altro bambino eventualmente in coda.

10. di essere a conoscenza che non si farà alcun rimborso nel caso di ritiro nel corso della attività. In caso di impossibilità a partecipare ad alcuni giorni della colonia non sarà possibile il recupero delle giornate perse o della relativa quota d'iscrizione;

11. di essere a conoscenza del divieto di utilizzo di cellulari ed altre strumentazioni elettroniche nel corso delle Attività Estive pena il ritiro temporaneo delle apparecchiature con riconsegna a termine giornata;

Dichiara inoltre di avere diritto (barrare la casella in caso di risposta affermativa):

alla quota d'iscrizione agevolata, perché vengono iscritti più fratelli (anche nel caso il fratello sia iscritto ad "Estate Ragazzi");

alla quota di iscrizione agevolata o alla gratuità, in quanto la famiglia versa in condizioni economiche disagiate.

N.B. A tal fine dovrà essere allegata alla presente domanda una relazione da parte dell'Assistente Sociale che attesti che la famiglia è seguita dal Servizio Sociale della Comunità.

Il sottoscritto inoltre ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto legislativo 196/2003 (Legge sulla Privacy) che hanno ad oggetto il trattamento dei dati personali acconsente al trattamento dei propri dati personali in riferimento alle attività strettamente correlate all'iniziativa cui aderisce e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto, a nome anche dell'altro genitore, autorizza l'utilizzo delle eventuali immagini fotografiche in cui sia presente il proprio figlio, nel solo scopo di documentare e pubblicizzare l'attività della colonia.

SI

NO



**La quota di iscrizione va versata, solo a RICEVIMENTO DI REGOLARE FATTURA riportante gli estremi per effettuare il pagamento:**

**INTESTATARIO FATTURA** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione (barrare a seconda del caso):

**Documentazione comprovante** l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie (art. 1 L. 119/2017) ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto indicato nel medesimo articolo

**Dichiarazione Sostitutiva** a' sensi D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Eventuali note da parte della famiglia: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_