

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ESTATE RAGAZZI 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 _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____ presso la
scuola _____ di _____, alle seguenti attività:

1° turno dal 22/07 al 02/08

Estate Ragazzi

con iscrizione a:

2° turno dal 05/08 al 17/08 (GIOVEDÌ 15/8 FESTIVO VERRÀ RECUPERATO
SABATO 17/08)

(È POSSIBILE SCEGLIERE UN SOLO TURNO)

Nel caso di posti non coperti è interessato ai seguenti ULTERIORI turni

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

1° 2°

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

Allo scopo, dichiara:

- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad effettuare escursioni ed uscite dalla sede di attività.
- di essere consapevole che, al termine della giornata, in assenza dei genitori o di persona incaricata o in mancanza di autorizzazione all'uscita dalla sede della Colonia o alla discesa dal pullman, il figlio/a non sarà fatto/a uscire/scendere;
- che il/la proprio/a figlio/a è autorizzato/a all'uscita dalla sede della Colonia oppure a scendere dal pullman anche in assenza di un genitore SI NO
- che il/la proprio/a figlio/a salirà/scenderà dal pullman alla fermata di _____;
(indicare la località)
- 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 sa nuotare 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 che l'organizzazione si riserva la facoltà di escludere durante lo svolgimento delle attività estive, il bambino/ragazzo con problemi comportamentali tali da non consentire un tranquillo svolgimento della attività, creando disagio anche per gli altri partecipanti.
12. di essere a conoscenza del divieto di utilizzo di cellulari ed altre strumentazioni elettroniche nel corso delle Attività Estive pena il ritiro temporaneo con riconsegna a termine giornata;

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

- alla quota di iscrizione agevolata, in quanto vengono iscritti più fratelli alla colonia ("Estate Baby" o "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 _____

Eventuali note da parte della famiglia: _____

_____ (data)

_____ (firma leggibile del genitore o di chi esercita la patria potestà)