

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI 2021

Il sottoscritto (COGNOME E NOME PADRE) _____,
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ Cell _____
indirizzo email _____

La sottoscritta (COGNOME E NOME MADRE) _____,
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ cell _____
indirizzo email _____

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome) _____
Nato/a a _____ il _____ frequentante la scuola _____
di _____ sia ammesso a frequentare il Centro Estivo 2021, nei seguenti
turni:

1° TURNO MATTINA primaria secondaria

4 SETTIMANE _ SETTIMANE Modalità Open
Dal 7 Giugno al 2 Luglio Dal _____ al _____
Dal _____ al _____

2° TURNO MATTINA infanzia primaria secondaria

4 SETTIMANE _ SETTIMANE Modalità Open
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____

interessato al pomeriggio nel periodo _____ interessato al pasto

A tal fine dichiarano sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che: 1) che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti figli escluso il bambino per il quale si chiede l'iscrizione)

_____ 2) che il minore GODE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA, in qualità di titolari ed esercenti la potestà genitoriale del minore SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ai sensi degli art. 13 e 23 del D.lgs. n° 196/2003 sulla protezione dei dati personali.3) in caso di situazione di handicap del bambino per cui si chiede l'iscrizione si allega la documentazione in busta chiusa (l'omissione di questa dichiarazione può comportare la non ammissibilità della domanda d'iscrizione) 4) Inoltre si dichiara di sollevare Goccia S.C.S. da qualsiasi responsabilità riguardo a eventuali false dichiarazioni in proposito e da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione. 5) che il minore presenta intolleranze o allergie alimentari sì no Se sì, indicare a che cosa_____ 6) che il minore è in carico al seguente assistente sociale o specialista di seguito indicato

Indicare 5 nomi di coetanei di propria preferenza per creare i gruppi di attività. La segnalazione è indicativa e verranno considerate, oltre alle preferenze segnalate, anche esigenze organizzative del servizio (come ad esempio gli orari di accesso)

1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____
5 _____

Chiediamo di segnalarci se ci fossero particolari esigenze rispetto agli orari

Indicare se si necessita di usufruire del pranzo con gli educatori. Per motivi organizzativi è necessario indicare da subito se si intende usufruire del servizio, per la durata di tutto il turno. Necessito di usufruire del servizio a pranzo sì no

Indicare se si necessita di usufruire del servizio nel pomeriggio. Per motivi

organizzativi è necessario indicare da subito se si intende usufruire del servizio, per la durata di tutto il turno. Necessito di usufruire del servizio pomeridiano sì no

Si rilasciano inoltre al personale educatore le seguenti autorizzazioni rispetto al proprio figlio: 1- effettuare gli spostamenti da casa ai luoghi di attività del centro estivo e viceversa in autonomia sì no 2- l'utilizzo di immagini di vostro/a figlio/a per la realizzazione di materiale fotografico e/o audiovisivo inerente lo svolgimento delle attività del Centro Estivo, documentate anche al fine della diffusione ai genitori dei bambini frequentanti il servizio, nonché alla produzione di supporti video o fotografici da destinare alla divulgazione anche a mezzo internet, a mostre o ad altre rassegne, organizzate o autorizzate da Goccia SCS e per soli scopi inerenti la diffusione e la promozione delle attività svolte. sì no 3- consegnare nostro/a figlio/a alle seguenti persone maggiorenni di cui consegniamo in allegato fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità:

1. _____
(Nome e cognome) (in qualità di)

2. _____
(Nome e cognome) (in qualità di)

Nota informativa: i dichiaranti prendono atto che saranno effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni prese e che le informazioni, le documentazioni e i dati resi o che saranno richiesti, necessari al fine dell'accesso e frequenza ai Centri Estivi, saranno utilizzati in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196, esclusivamente per fini istituzionali del servizio, pertanto sono oggetto di trattamento da parte di Goccia SCS e per le parti necessarie dal personale coordinatore delegato all'organizzazione dei gruppi. Firmando la presente, i genitori dichiarano che monitoreranno lo stato di salute del figlio prima di ogni accesso alle sedi del centro estivo, accertandosi che non presenti sintomi riconducibili al manifestarsi della sindrome da Covid-19. I genitori inoltre, sapendo che Goccia scs rispetta tutte le normative in materia di prevenzione del Covid-19, consapevoli che un eventuale contagio può avvenire in qualunque situazione sociale, sollevano Goccia scs da ogni responsabilità civile e penale riguardo un possibile contagio dei propri figli, il quale non può essere direttamente riconducibile alle attività svolte al centro estivo.

Porto Tolle, _____

Firme di entrambi i genitori
