



**Città di Paullo**  
**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA**

**I SOTTOSCRITTI**

dichiarano, a tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

padre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*Cognome e Nome* *CELL.*

madre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*Cognome e Nome* *CELL.*

tutore/tutrice \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*Cognome e Nome* *CELL.*

**DATI DEL BAMBINO/A:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residenza (indirizzo) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

*Domicilio (da indicare se diverso dalla residenza):*

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al centro estivo che si terrà **dal 1 luglio al 30 agosto** per il periodo sotto riportato. (*indicare con una X periodo di frequenza ed orari*)

• **Frequenza**

- dal 1 luglio al 5 luglio
- dall' 8 luglio al 12 luglio
- dal 15 luglio al 19 luglio
- dal 22 luglio al 26 luglio
- 29 luglio al 2 agosto
- 5 agosto al 9 agosto
- 26 agosto al 30 agosto

- 2 settembre al 6 settembre (fatta salva diversa indicazione del calendario scolastico)

- **Con i seguenti orari:**

- Ingresso anticipato 7.30 -8.00
- Ingresso ordinario dalle 8.00
- Uscita ordinaria 16.30
- Uscita posticipata 16.30 – 18.00

## DIETA SPECIALE E ALLERGIE/PATOLOGIE

La somministrazione (barrare la casella interessata)

- DIETA PER ALLERGIA O INTOLLERANZE ALIMENTARI**  
Allegare gli esiti dei test allergologici e/o certificazione allergologica e certificazione medica con prescrizione degli alimenti da evitare

- DIETA SPECIALE PER MALATTIA METABOLICA**  
(diabete, obesità, favismo, celiachia, fenilchetonuria, glicogenosi)  
Allegare documentazione adeguata

- DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI**  
Elencare gli alimenti che NON devono essere somministrati

---

---

---

- INDICARE ALTRE ALLERGIE E PATOLOGIE**

---

---

---

## Elenco deleghe delle persone autorizzate al ritiro del bambino/a.

I sottoscritti comunicano i nominativi di altre persone incaricate per accompagnare e/o per riprendere il/la proprio/a figlio/a al centro estivo. Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

<i>NOME E COGNOME</i>	<i>RAPPORTO O PARENTELA</i>	<i>NUMERO DI TELEFONO</i>

**SI PREGA DI ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGATO**

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite previste dalle attività del Centro Estivo a piedi o con il mezzo di trasporto previsto previo avviso alle famiglie da parte dell'Ente Gestore del Centro Estivo.

Padre (o tutore)

\_\_\_\_\_

*Firma*

Madre (o tutrice)

\_\_\_\_\_

*Firma*

### OGGETTO: LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO

Riprese audio-video e di immagini, proprie o del figlio/a minore, durante iniziative legate alle attività del Centro Estivo, così come l'eventuale trasmissione agli organi di stampa, ai media televisivi e la pubblicazione tramite Social Network. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita. Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art. 7 in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

- do il consenso
- nego il consenso

Padre (o tutore)

\_\_\_\_\_

*Firma*

Madre (o tutrice)

\_\_\_\_\_

*Firma*

## OGGETTO: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, regolamento UE 679/16

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Paullo saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Paullo. I dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Comune di Paullo e la Ditta Sodexo Italia S.p.A. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli Uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.Paullo.mi.it](http://www.comune.Paullo.mi.it). Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: [protocollo@pec.comune.paullo.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.paullo.mi.it)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse.

Padre (o tutore)

\_\_\_\_\_

*Firma*

Madre (o tutrice)

\_\_\_\_\_

*Firma*

Al fine di completare la richiesta, si rende necessario inviare la presente, unitamente alle copie fronte e retro dei documenti di identità dei firmatari, al seguente indirizzo: [protocollo@comune.paullo.mi.it](mailto:protocollo@comune.paullo.mi.it) oppure consegnare presso gli Uffici dei Servizi Sociali Via del Ronco 5 (lun 8.30/12.30 e 15.30-17.00, merc e ven 8.30/12.30, giov 16.30/18.00) **entro il 07/06/2024.**

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

firma del padre (o tutore)

\_\_\_\_\_

firma della madre (o tutrice)

*Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda*