



Città di Paullo

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024 SCUOLA PRIMARIA

I SOTTOISCRITTI

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 13 giugno al 30 agosto** per il periodo sotto riportato. (indicare con una X periodo di frequenza ed orari)

- **Frequenza**

- dal 13 giugno al 14 giugno
- dal 17 giugno al 21 giugno
- dal 24 giugno al 28 giugno
- 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

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al centro estivo che si terrà **dal 2 settembre all'11 settembre** per il periodo sotto riportato. *(indicare con una X periodo di frequenza ed orari)*

- **Frequenza**

- dal 2 settembre al 6 settembre
- dal 9 settembre all'11 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. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: 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 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)