



COMUNE DI AGLIENTU

Area Socio – Culturale e Affari generali

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO ESTIVO MINORI "CRESCERE GIOCANDO 2022"

DATI RELATIVI AL BAMBINO

(Cognome) (Nome)
Sesso: (M) (F) nato/a a: _____ il ___/___/_____
Residente in: via _____, nr. _____
città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Domiciliato in: via _____, nr. _____
città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

RECAPITI DI RIFERIMENTO:

DATI RELATIVI ALLA MADRE

(Cognome) (Nome)
nata a: _____ il ___/___/_____
Residente in: via _____, nr. _____
città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Domiciliato in: via _____, nr. _____
città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Tel. Abit: _____ Tel. lavoro: _____
Cellulare: _____ E-mail: _____

DATI RELATIVI AL PADRE

(Cognome) (Nome)
nato a: _____ il ___/___/_____
Residente in: via _____, nr. _____
città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Domiciliato in: via _____, nr. _____
città: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____
Tel. Abit: _____ Tel. lavoro: _____
Cellulare: _____ E-mail: _____
Nonni materni: Cellulare: _____ Tel. Abitazione: _____
Nonni Paterni: Cellulare: _____ Tel. Abitazione: _____

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio/a _____ **Al Servizio estivo Comunale**

“Crescere giocando”

DICHIARANO

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

PERSONE AUTORIZZATE A RITIRARE IL BAMBINO

Per ogni persona delegata è necessario allegare la fotocopia della carta d'identità, qualora i genitori deleghino nuove persone al ritiro dei figli è **fondamentale** aggiornare i dati sottostanti. Si ricorda che le insegnanti possono affidare i bambini/e **solo a persone maggiorenni**.

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone a ritirare il bambino:

- Cognome e Nome: _____ Grado di parentela: _____
Residente in: Via _____, nr. _____
Città: _____ Provincia _____
- Cognome e Nome: _____ Grado di parentela: _____
Residente in: Via _____, nr. _____
Città: _____ Provincia _____
- Cognome e Nome: _____ Grado di parentela: _____
Residente in: Via _____, nr. _____
Città: _____ Provincia _____
- Cognome e Nome: _____ Grado di parentela: _____
Residente in: Via _____, nr. _____
Città: _____ Provincia _____
- Cognome e Nome: _____ Grado di parentela: _____
Residente in: Via _____, nr. _____
Città: _____ Provincia _____
- Cognome e Nome: _____ Grado di parentela: _____
Residente in: Via _____, nr. _____
Città: _____ Provincia _____

Il genitore E' CONSAPEVOLE che la responsabilità del Comune di Aglientu e del gestore del servizio CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Data _____

Firma del Padre: _____ Firma della madre: _____

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano **il Comune di Aglientu e il gestore del servizio** alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata al Servizio estivo per uso interno.

Autorizzano []

Non autorizzano []

Entrambi i genitori autorizzano **il Comune di Aglientu e il gestore del servizio** alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata al Servizio estivo per uso didattico e divulgativo sul territorio.

Autorizzano []

Non autorizzano []

Entrambi i genitori autorizzano **il Comune di Aglientu e il gestore del servizio** alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata al Servizio estivo per la pubblicazione a carattere pubblicitario sul nostro sito internet e sui nostri canali di social network.

Autorizzano []

Non autorizzano []

Data _____

Firma del Padre: _____ Firma della madre: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- accetta di pagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza all'Asilo Nido del proprio figlio;
- si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione all'Asilo Nido;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30-06-2003 relativo alla protezione dei dati personali.

I bambini portatori di Handicap residenti nel comune di Aglientu e casi segnalati dai Servizi Sociali per l'inserimento con procedura di emergenza hanno la precedenza assoluta

DICHIARA

- Ai fini dell'iscrizione al servizio, si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che l'Ufficio Servizi sociali Comunali ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;

- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune di Aglientu a richiedere agli Uffici competenti, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

Si impegna, inoltre, a comunicare al Servizio Sociale Comunale ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- eventuale certificazione attestante la disabilità del bambino rilasciata dai competenti servizi ASL ;
- certificazione rilasciata dal medico competente riferita ad allergie e intolleranze;
- certificazione, ISEE
- altro _____ .

Luogo e data _____

Firma
