



COMUNE DI PAGNACCO
PROVINCIA DI UDINE
C.F. E P.I. 00462910308
Tel. 0432.661922
e-mail: servizi.scolastici@comune.pagnacco.ud.it

DOMANDA D' ISCRIZIONE - CENTRO ESTIVO 2019

Inserire tutti i dati richiesti, barrando le caselle relative alle informazioni da fornire o alle scelte da effettuare

Dati Genitore

Il/la sottoscritto/a _____
Residente a _____ C.A.P. _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Indirizzo e-mail _____
Recapiti Telefonici: o lavoro _____ o cellulare _____
o altro _____
Nominativo dell'altro genitore: _____

in qualità di genitore CHIEDE per il proprio/a figlio/a

Dati figlio

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ a _____ o M o F
Residente a _____ C.A.P. _____ in via _____ n. _____

(Compilare solo se diverso da quello del richiedente)

- che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica):

- che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie): _____

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.



- Il bambino porta con sé qualche medicinale indispensabile? Sì No
Se sì indicare quale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso e fornire le informazioni necessarie agli operatori il primo giorno di frequentazione del centro

l'iscrizione al CENTRO ESTIVO 2019 presso la Scuola Primaria di Pagnacco

ORARI

Dal Lunedì al Venerdì:

- entrata: 7.45 - 8.30
- 1° uscita pomeridiana: ore 14.00
- uscita senza servizio mensa: ore 12.30
- 2° uscita pomeridiana: ore 16.30

PERIODI

<input type="checkbox"/> 17.06.2019 - 21.06.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 24.06.2019 - 28.06.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 01.07.2019 - 05.07.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 08.07.2019 - 12.07.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 15.07.2019 - 19.07.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 22.07.2019 - 26.07.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 29.07.2019 - 02.08.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa
<input type="checkbox"/> 05.08.2019 - 09.08.2019	<input type="checkbox"/> con servizio mensa	<input type="checkbox"/> senza servizio mensa

Ritiene opportuno comunicare le seguenti Informazioni inerenti il/la minore

--



COMUNE DI PAGNACCO
PROVINCIA DI UDINE
C.F. E P.I. 00462910308
Tel. 0432.661922

e-mail: servizi.scolastici@comune.pagnacco.ud.it

Autorizzazioni uscita

Ai fini della iscrizione di cui alla presente domanda, il sottoscritto dichiara che:

- nessuna altra persona diversa dai genitori è autorizzata a prendere in consegna il minore sopra nominato;
- oltre ai genitori, sono autorizzate a prendere in consegna il minore sopra nominato le seguenti persone maggiorenni:

COGNOME	NOME	LUOGO di nascita	DATA di nascita	RESIDENZA	RELAZIONE

Si avvisano i genitori che i figli dovranno essere ritirati esclusivamente dai genitori stessi o da soggetto maggiorenne da essi delegato, il cui nominativo deve essere previamente e formalmente comunicato.

E' esclusa la possibilità di dichiarazioni con cui si autorizza l'Ente a far uscire il minore da solo o comunque non accompagnato da un adulto. Si invitano inoltre i genitori ad osservare scrupolosamente gli orari di ritiro dei propri figli.

Autorizzazione al trattamento dell'immagine e dei dati personali

Ai fini della iscrizione di cui alla presente domanda, il sottoscritto:

- esprime il proprio consenso** al trattamento dell'immagine e degli altri dati personali del minore più sopra nominato, entro i limiti e nel rispetto dei criteri precisati nell'informativa medesima.
- non esprime il proprio consenso** al trattamento dell'immagine e degli altri dati personali del minore più sopra nominato, entro i limiti e nel rispetto dei criteri precisati nell'informativa medesima.

DICHIARA infine di aver preso esatta ed esaustiva cognizione dell'informativa scritta in ordine a tutti gli elementi di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e allega alla presente domanda :

- copia versamento quota
- eventuale altra documentazione: _____

Data _____

Firma

(leggibile)