

MODULO ISCRIZIONE "CENTRO ESTIVO ROMANA 2020"

COGNOME E NOME DEL BAMBINO _____

DATA DI NASCITA _____ ETA' _____ (anni compiuti)

RESIDENTE _____ in via _____

COGNOME E NOME GENITORE _____

NUMERO DI TELEFONO _____

INDIRIZZO MAIL _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare le attività del Centro Estivo che si terranno a Romana dal 15 Luglio al 12 settembre 2020.

Il Punto di ritrovo sarà presso la struttura ex scuole medie, ma le attività si svolgeranno prioritariamente all'aperto.

FORNIRE LE SEGUENTI INFORMAZIONI CHE ATTRIBUISCONO "PRIORITA' ALL'INSERIMENTO" (solo nel caso in cui si superasse il numero di posti a disposizione):

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Minore residente nel Comune di Romana ? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Minore di entrambi i genitori lavoratori? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Minore appartenente a nucleo monoparentale? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Minore affetto da disabilità o con fratello e/o sorella minori disabili? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Minore appartenente a nucleo con minori degli anni 3? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Nucleo con 2 o più figli di età compresa entro gli 11 anni ? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

IL BAMBINO E' AFFETTO DA QUALCHE ALLERGIA? SE SI QUALE? _____

INFORMAZIONI CHE RITENETE DI DOVER CONDIVIDERE CON LO STAFF

(utili per la pianificazione delle attività formative legate ad esigenze specifiche del bambino come paure, interessi, difficoltà o altro): _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE AL MODULO DI ISCRIZIONE

- ✓ certificato medico attestante sana e robusta costituzione del bambino
- ✓ regolamento Centro Estivo sottoscritto
- ✓ patto di responsabilità sottoscritto
- ✓ fotocopia fronte/retro del documento d'identità e della tessera sanitaria del bambino
- ✓ fotocopia fronte/retro del documento d'identità e della tessera sanitaria del genitore che firma

La domanda dovrà essere presentata, firmata e corredata dalla documentazione su indicata, entro le ore 10,00 del 10 Luglio 2020 all'Ufficio Protocollo del Comune di Romana o a mezzo pec all'indirizzo servizisociali@cert.comune.romana.ss.it o E-mail servizisociali@comune.romana.ss.it.

Nel caso dovessero pervenire un numero di domande superiore al numero dei posti a disposizione a parità delle condizioni indicate come "priorità all'inserimento" farà fede la data di presentazione al protocollo.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 DLgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regomanento UE 2016/679)

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
