

COMUNE DI CERZETO
Provincia di Cosenza

MODULO ISCRIZIONE
CENTRO ESTIVO 2020

BAMBINO/A (nome e cognome) _____

Età _____ Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

GENITORE /TUTORE (nome e cognome)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

TELEFONI: Casa _____ Cell. Madre _____ Cell. Padre _____

Allega:

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

ATTESTAZIONE ISEE – VERBALE DISABILITA' (eventuale)

*Se il numero delle domande dovesse essere superiore alla disponibilità l'Ufficio procederà ad approvare una graduatoria sulla base del reddito isee, il numero di figli minori presenti nel nucleo e la presenza di minori con disabilità, secondo i seguenti criteri:

- Isee tra 0 e 6.000,00 = 5 punti
- Isee > 6.000,00 € = 2 punti
- Numero di componenti minori nel nucleo ≥ 3 = 5 punti
- Presenza di minori con disabilità = 5 punti

INFORMAZIONI PER IL CAMPO ESTIVO

ETA': 3 - 14 anni

ORARI CENTRO: 09.00 – 13.00

CALENDARIO: dal 31/08/2020 al 05/09/2020 (da lunedì a sabato)

COSTO: GRATUITO

LE STRUTTURE

- Edifici di proprietà comunale.

ABBIGLIAMENTO: comodo e sportivo; si richiede un cappello per il sole.

TUTELA DELLA PRIVACY

I dati dei/delle partecipanti vengono trattati ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del *Regolamento (UE) 2016/679*.

Autorizzo riprese video e fotografiche:

- SI
- NO

Il sottoscritto dichiara inoltre

Di sollevare da ogni responsabilità civile e penale i gestori del campo estivo e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti o infortuni subiti, infortuni cagionati a sé o a terzi e malori connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature.

Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dai gestori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione.

Per smarrimenti e furti che potessero accadere durante la frequenza del campo estivo non si assume alcuna responsabilità. Eventuali danni arrecati intenzionalmente ai materiali ed alle strutture dovranno essere addebitati al responsabile.

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Farmaci _____

Altro _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo i gestori del centro estivo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE
