

AI COMUNE DI TARENTO
Ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni

Per il tramite del Comune di Povoletto

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO VACANZE ESTIVE DI POVOLETTO PER BAMBINI E RAGAZZI DAI 6 AI 14 ANNI. ANNO 2015

(Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune entro il giorno 01.06.2015)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
in qualità di Genitore del/la minore _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Telefono: _____ - Cell.: _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a Figlio/a al Centro Estivo per Bambini e Ragazzi dai 6 ai 14 anni organizzato dal Comune di Povoletto in collaborazione con l'Ambito Socio-Assistenziale 4.2 di Tarcento per i seguenti turni settimanali:

- ☐ 1° turno: dal 15.06.2015 al 26.06.2015
- ☐ 2° turno: dal 29.06.2015 al 10.07.2015
- ☐ 3° turno: dal 13.07.2015 al 24.07.2015
- ☐ 4° turno: dal 27.07.2015 al 07.08.2015

Orario di USCITA: ☐ ore 13.00 (con servizio mensa)
☐ ore 13.00 (senza servizio mensa)
☐ ore 16.00 – 16.15 (con servizio mensa)

DICHIARA che:

- il minore è affetto da problematiche psico-fisiche particolari:

- ☐ NO ☐ Sì (*allegare certificato medico*)

- il minore è sottoposto a cure mediche di cui si ritiene opportuno dare notizia al responsabile del Centro:

- ☐ NO ☐ Sì (*allegare certificato medico*)

- il minore è affetto da particolari allergie:

- ☐ NO ☐ Sì (*allegare certificato medico*)

- il minore deve seguire una dieta particolare:

- ☐ NO ☐ Sì (*allegare certificato medico*)

ALLEGA alla presente copia della **RICEVUTA DI VERSAMENTO** presso la la Tesoreria comunale del Comune di Tarcento - Ente gestore del Servizio sociale dei Comuni, UNICREDIT BANCA TARENTO Via Roma 9 33017 – TARENTO coord. IBAN: IT 14 P 02008 64280 000103516390 codice ente per operazioni allo sportello 388300 della quota di iscrizione di € _____ (**solo per i residenti a Povoletto**; ai non residenti il pagamento sarà richiesto in seguito alla verifica della disponibilità di posti).

DICHIARA di essere a conoscenza che eventuali **rimborsi** di quote già versate potranno essere richiesti all'Ufficio di Servizio Sociale solo per gravi e giustificabili motivi di rinuncia all'iscrizione.

AUTORIZZA

i Responsabili del Centro Estivo all'utilizzo dell'immagine del/la proprio/a figlio/a attraverso fotografie e filmati, nel rispetto della normativa vigente;

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle eventuali gite e/o uscite sul territorio come previsto da programma dettagliato fornito all'inizio del Centro Estivo.

Si informa che i minori, all'uscita dal Centro Estivo, dovranno essere presi in cura esclusivamente dagli stessi genitori o da persona maggiorenne da loro delegata, il cui nominativo deve essere formalmente indicato di seguito (non possono essere accettate dichiarazioni con cui si autorizza la Ditta organizzatrice a far uscire il minore da solo o non accompagnato da un adulto):

☐ nessuna persona, oltre ai genitori, è autorizzata a prelevare il minore;

altro genitore: _____ Cell.: _____

☐ sono autorizzate le seguenti persone:

1. _____ Cell.: _____

2. _____ Cell.: _____

DICHIARA che desidera **ricevere comunicazioni** inerenti la data di presentazione dei contenuti del centro estivo o altre informazioni sul servizio al seguente **indirizzo mail** (scrivere in modo chiaro) _____ e ne autorizza l'utilizzo anche per inviare informazioni relative ad altri servizi attivati dall'Ambito in favore di minori e famiglie.

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali del/la proprio/a figlio/a e propri raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene inoltrata e di tutti gli atti amministrativi connessi dall'Amministrazione Comunale e della Ditta che gestisce il Centro Estivo.

Data: ____/____/____

Firma: _____