

ISCRIZIONE n: _____

DEL _____



COMUNE DI CASTELFRANCO IN MISCANO

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

grado di parentela _____ Cod. Fiscale _____

residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

tel. casa _____ cell. _____

e-mail _____

C H I E D O

l'iscrizione al laboratorio "GocciART" che si terrà presso la ludoteca comunale dal 28 agosto al 9 settembre;

Di _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

(consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate)

- di essere consapevole che il servizio della ludoteca è rivolto a bambini/e dai 5 ai 14 anni;
- di essere consapevole che i bambini devono sempre essere accompagnati e ripresi da almeno un genitore o da chi ne fa le veci;
- di aver sottoposto il/la figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie;
- l'assenza/la presenza nel/la bambino/a di eventuali allergie/intolleranze che richiedono agli assistenti di adottare particolari precauzioni (allegare eventuali note a cura del medico curante):_____
- di autorizzare all'accompagnamento e al ritiro del/la bambino/a le seguenti persone:

Nome e Cognome

Rapporto parentela/lavoro/conoscenza

AUTORIZZA

- al trattamento dei dati personali qui contenuti per fini istituzionali, raccolti e trattati nelle forme previste ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 sulla Privacy nel testo vigente;
- all'effettuazione, da parte degli operatori della Ludoteca, di riprese video e fotografiche delle attività svolte presso il Servizio ed al relativo utilizzo delle stesse per finalità istituzionali;
- il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite per laboratori, visite, attività varie, organizzate nell'ambito del Servizio, che si potranno svolgere anche in sedi diverse da quella della Ludoteca e delle quali verranno informati preventivamente i genitori.

Data ____ / ____ / _____

Firma
