

**MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO INFANZIA  
ANNO 2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

Pagato € \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Bonifico  Boll. Eco.  CCP n. \_\_\_\_\_  
Eventuali pagamenti aggiuntivi per:  
€ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Bonifico  Boll. Eco.  CCP n. \_\_\_\_\_

**Dati del bambino:**

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a  Cornedo oppure  nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola dell'infanzia di:

- Cereda  Cornedo  Muzzolon  Spagnago  
 altro \_\_\_\_\_

sezione:  piccoli  medi  grandi

*Spazio per protocollo comunale*

**CHIEDE**

di iscrivere il/la figlio/a al centro estivo **"AUGH! Sono Toro Seduto"**

- 01/07 — 05/07  08/07 — 12/07  15/07 — 19/07  22/07 — 26/07

**ENTRATA nella fascia oraria 7.30 - 8.00**  SI  NO

**QUOTA SETTIMANALE:** € 30 a settimana da versare direttamente in Comune all'ufficio ragioneria oppure sul c.c.p. 17991365 o con bonifico sull'IBAN IT80 R076 0111 8000 0001 7991 365 intestato al Comune di Cornedo Vicentino - Servizio tesoreria - causale Centro Estivo INFANZIA 2019. (In caso di più figli i minori hanno lo sconto del 10%)

**Dichiara** di essere interessato/a al servizio di **TRASPORTO**  SI  NO

Se sì:  solo ANDATA  solo RITORNO  ANDATA/RITORNO

con la seguente fermata \_\_\_\_\_ prendendo atto che:

- se istituito si svolgerà a fermate ed orari fissi senza costi aggiuntivi  
 per motivi organizzativi non è possibile modificare la fermata richiesta

## AUTORIZZAZIONI

### PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei dati personali da parte del personale del Servizio, per le finalità istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy "art. 13 D.Lgs. 196/03) e successive modificazioni ed integrazioni  **SI'**  **NO**

### FOTO e FILMATI

Autorizzo l'utilizzo di riprese audio-video e di fotografie, la loro visione e duplicazione, nelle quali sia ripreso mio/a figlio/a per le attività del centro e per promozione del servizio  **SI'**  **NO**

Autorizzo l'inserimento delle stesse nel sito della coop. Studio Progetto, solo per le finalità sopra elencate  **SI**  **NO**



*Le foto effettuate verranno poi consegnate in Comune. I genitori interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune con una chiave USB per averne una copia*

### USCITE SUL TERRITORIO

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del centro estivo anche in ambienti esterni (parco, gite, ecc.), esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in ordine a danni a persone e/o cose causati dal figlio/a.  **SI'**  **NO**

### PARTICOLARI ESIGENZE

Dichiaro che mio figlio è **ALLERGICO**  **SI'**  **NO**  
Se sì a \_\_\_\_\_

Dichiaro che mio figlio è **INTOLLERANTE**  **SI'**  **NO**  
Se sì a \_\_\_\_\_

Dichiaro che mio figlio necessita di **FARMACI SALVAVITA** (qualora andassero somministrati durante le ore del Centro, è necessario anche compilare il modulo di richiesta di somministrazione dei farmaci)  **SI'**  **NO**

Dichiaro che mio figlio necessita delle seguenti particolari attenzioni  
\_\_\_\_\_

### ENTRATA/USCITA CON PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

Autorizzo il sig. \_\_\_\_\_  
a prelevare/accompagnare mio/a figlio/a (allegare copia documento identità del delegato)

**Firma del genitore (leggibile)** \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Consegnato modulo: COPIA RIASSUNTIVA ISCRIZIONE  **SI**  **NO**