



CENTRO ESTIVO 2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome bambino/a

Data e luogo di nascita

Tessera Associazione Genitori Scuola Di Donato n.

Scuola di provenienza

Municipio di residenza

Nome genitore (contatto in caso di necessità) tel.....

e-mail.....

Settimane di iscrizione primaria (dal 11 giugno al 6 settembre) e infanzia (dal 1 luglio al 6 settembre):

☐ 12-14 giugno ☐ 17-21 giugno ☐ 24 -28 giugno ☐ 1-5 luglio ☐ 8-12 luglio

☐ 15-19 luglio ☐ 22-26 luglio ☐ 02-06 settembre

Chiedo di uscire stabilmente alle ore 14.30 SI NO

Autorizzo alla partecipazione alle uscite giornaliere indicate in programma SI NO

Intolleranze/allergie (portare copia di certificato medico), dieta per motivi religiosi o etici:

.....

Altre informazioni/comunicazioni importanti:

.....

Il/la bambino/a ha fratelli/sorelle che frequentano il centro estivo SI NO

Il/la bambino/a è certificato con L.104/92 - handicap in condizione di gravità SI NO

Se sì, Indicare nome dell'OEPA che solitamente segue la bambina/il bambino e ente di appartenenza:

.....

Il/la bambino/a è segnalato ai Servizi Sociali del Primo Municipio SI NO



L'ISEE del nucleo familiare della/del bambina/o è (*portare copia ISEE*)

☐ fino a 15.748,78 € ☐ fino a 10.000,00 € ☐ fino a 5.000,00€

Voglio stipulare la polizza assicurativa aggiuntiva (€5,00) per la copertura in caso di infortunio SI NO

DONAZIONI

Intendo donare € a copertura totale o parziale della quota di una bambina/un bambino in condizione di svantaggio socio-economico (Centro Estivo Sospeso).

Intendo mettermi a disposizione per un turno di volontariato

☐ 8.00-9.30 ☐ 12.30-13.30 ☐ 15.30-16.30

settimana:

FOTO E RIPRESE

Le foto che riguardano i bambini avvengono con modalità idonee a garantire l'anonimato delle persone (es. copertura viso) e sono utilizzate solo a scopo didattico-educativo e per documentazione delle attività. Ai sensi del D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679

ACCONSENTO la ripresa, l'utilizzo e il trattamento con modalità sopraindicate, delle immagini personali delle persone minorenni iscritte con la presente domanda. **SI** **NO**

ACCONSENTO che i dati e le immagini siano cedute al Municipio e all'Impresa Sociale "Con i bambini" ai fini di rendicontazione quantitativa e qualitativa del Centro Estivo **SI** **NO**

Ed ora... buon divertimento!

☐ Dichiaro che tutte le informazioni e i dati forniti corrispondono a verità. Dichiaro di aver preso visione del "Regolamento Centro Estivo 2024" e di accettarne tutte le clausole previste.

Roma,/...../.....

Firma del genitore (o esercente la responsabilità genitoriale)

.....