

# Aspettando la mamma e Pomeriggio al Ciaf di Villa Reghini

## Servizio Extrascolastico 2020-2021

### SCHEMA DI ISCRIZIONE

#### Sezione I – Informazioni sul Minorenne

Cognome e nome ..... Comune di residenza .....

Via/p.zza..... N..... Sesso: M  F  Data di nascita.....

Luogo di nascita ..... Cittadinanza .....

#### Sezione II – Informazioni sui Genitori

##### Madre

Cognome e nome ..... Codice Fiscale.....

Comune di residenza ..... Via/p.zza..... N.....

Anno di nascita ..... Luogo di nascita .....Cittadinanza .....

Tel. ab. .... Cell. .... indirizzo e mail .....

##### Padre

Cognome e nome ..... Codice Fiscale.....

Comune di residenza ..... Via/p.zza..... N.....

Anno di nascita ..... Luogo di nascita .....Cittadinanza .....

Tel. ab. .... Cell. .... indirizzo e mail .....

Vinci, li \_\_\_\_\_

frequentante il servizio extrascolastico Pomeriggio al Ciaf di VILLA REGHINI

#### Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi in compagnia delle educatrici.

Vinci, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a ad accedere e frequentare la biblioteca senza la presenza del nostro operatore.

Vinci, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Dichiara** che il/la proprio/a figlio/a manifesta/non manifesta allergie relative:

- ad alimenti (specificare quali): .....  
(è necessario allegare il certificato medico o autocertificazione nel caso di motivi culturali)
- all'ambiente e/o insetti (specificare quali): .....
- a medicinali da banco (specificare quali): .....

Vinci, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Autorizza**

il personale educativo a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

- . nome e cognome (madre) \_\_\_\_\_

. - nome e cognome (padre) \_\_\_\_\_

1. nome e cognome delegato \_\_\_\_\_

2. nome e cognome delegato \_\_\_\_\_

3. nome e cognome delegato \_\_\_\_\_

4 nome e cognome delegato \_\_\_\_\_

Sollevando il personale educativo dello da ogni responsabilità derivante da quanto sopra richiesto.

Vinci, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

- a) fotocopia di un documento d'identità di entrambi i genitori;
- b) fotocopia di un documento d'identità della persona incaricata della presa in consegna del bambino/a

**Consenso al trattamento dei dati personali delle persona autorizzata**

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/676 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

DELEGATO 1)

**DICHIARA**

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di accettare la presa in carico del minore

Vinci, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DELEGATO 2)

**DICHIARA**

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di accettare la presa in carico del minore

Vinci, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DELEGATO 3)

**DICHIARA**

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di accettare la presa in carico del minore

Vinci, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DELEGATO 4)

**DICHIARA**

Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra

Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di accettare la presa in carico del minore

Vinci, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_