CITTA' DI LIGNANO SABBIADORO

CITY SERVICE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2013
(bambini/ragazzi dai 3 ai 11 anni)

(a cura dell'Ufficio)
Domanda ricevuta il giorno _____ /_____ / 2013 *alle ore* _____ : _____ *N°*_____

Documentazione presentata a corredo della domanda : ☐ **H**

Io sottoscritto/a (genitore) …….. nato/a a ……

il …../……. /…… C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a

…… in Via ……..

Tel.Casa …….. e-mail ……

cell. Padre …….. cell. Madre ……..……

considerato che:

☐ mia/o figlia/o frequenta le scuole di Lignano *oppure* ☐ la mia attività lavorativa si svolge a Lignano

chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al Centro Estivo

A tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, **dichiaro** quanto segue:

1°FIGLIO/A *compilare in stampatello*

COGNOME …….. NOME …… sesso **M** **F**

nato/a il …../……./…… a …… residente a ……

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Scuola frequentata (a.s. 2012/2013) ……

di …… classe ……

CENTRO ESTIVO ☐ *Infanzia* ☐ *Primaria*

TURNI ☐ 1-13 LUGLIO (A) ☐ 15-31 LUGLIO (B) ☐ 1-17 AGOSTO (C) ☐ 19-31 AGOSTO (D)

SABATO ☐ *SI* ☐ *NO*

PULMINO ☐ *SI* ☐ *NO* *da richiedere solo se necessario* **FERMATA N. … E FERMATA N. …** (facoltativa)

USCITA **(DAL PULMINO O DAL CENTRO ESTIVO)** ☐ è preso in consegna da ……..……

☐ è autorizzato a rientrare a casa autonomamente e allego Dichiarazione specifica

APERTURA ANTICIPATA *da richiedere solo se necessaria* ☐ ore 8.00

☐ ore 8.15

☐ ore 8.30 *solo se NON fa uso del pulmino*

DIETA *allegare Autocertificazione o Certificato del medico se necessario (dieta specifica)*

☐ no maiale ☐ no pesce ☐ allergie ☐ vegetariana ☐ no formaggi ☐ no carni rosse ☐ celiachia ☐ altro ……..…

INTOLLERANZE ☐ alimentari quali …… **ALTRO** ……..……..

2°FIGLIO/A *compilare in stampatello*

COGNOME …….. NOME ……. sesso **M** **F**

nato/a il …../……./…… a …….. residente a ……..

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Scuola frequentata (a.s. 2012/2013) ……..

di …….. classe ……

CENTRO ESTIVO ☐ *Infanzia* ☐ *Primaria*

TURNI ☐ 1-13 LUGLIO (A) ☐ 15-31 LUGLIO (B) ☐ 1-17 AGOSTO (C) ☐ 19-31 AGOSTO (D)

SABATO ☐ *SI* ☐ *NO*

PULMINO ☐ *SI* ☐ *NO* *da richiedere solo se necessario* **FERMATA N. … E FERMATA N. …** (facoltativa)

USCITA **(DAL PULMINO O DAL CENTRO ESTIVO)** ☐ è preso in consegna da ……

☐ è autorizzato a rientrare a casa autonomamente e allego Dichiarazione specifica

APERTURA ANTICIPATA *da richiedere solo se necessaria* ☐ ore 8.00

☐ ore 8.15

☐ ore 8.30 *solo se NON fa uso del pulmino*

DIETA *allegare Autocertificazione o Certificato del medico se necessario (dieta specifica)*

☐ no maiale ☐ no pesce ☐ allergie ☐ vegetariana ☐ no formaggi ☐ no carni rosse ☐ celiachia ☐ altro ……..…

INTOLLERANZE ☐ alimentari quali …… **ALTRO** ……..……..

☐ **NON CHIEDO** alcuna riduzione

☐ **CHIEDO** la riduzione alla retta di partecipazione *è ammessa una sola riduzione*

☐ per il secondo figlio e successivi, purché iscritti contemporaneamente al Centro Estivo

☐ per Isee e presenterò/ho già presentato la domanda al Comune *solo per residenti*

ALLEGO ALLA DOMANDA

☐ **RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO**

☐ **RICHIESTA RIDUZIONE Isee protocollata dal Comune**

☐ CONCEDO AUTORIZZAZIONE

1) All'uso d'immagini fotografiche o video di mio/a figlia ai fini di progetti interni al campo stesso, realizzati dagli stessi bambini come documentario sulle attività svolte;
2) All'uscita dal centro a scopi ludici o didattici, a piedi, con mezzi pubblici e comunque sotto la responsabilità degli educatori.

☐ DICHIARO

1) d'avere preso visione delle modalità di comunicazione dell'assegnazione, di pagamento, di rinuncia, d'avere, altresì, preso visione delle informazioni del servizio, dei criteri di priorità per l'ammissione;
2) di far sì che il proprio/i figlio/i partecipi con continuità alle attività. E comunque a segnalare ogni qualvolta lo stesso, per qualsiasi motivo, dovesse assentarsi (malattia, motivi familiari, …) o sospendere la frequenza;
3) di assumermi la responsabilità dei trasferimenti da casa verso la sede prefissata e per il rientro e negli orari precedenti all'apertura o successivi alla chiusura della stessa;
4) inoltre che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopra citato D.P.R. 445/2000 e delle decadenze dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;
5) di acconsentire al **trattamento dei dati personali** inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi dell'art. 11 e dell'art. 23 della l. 675/96 e del d. lgs. 3 giugno 2003 n. 196.

Firma del richiedente …….. *Firma dell'operatore* ……