



COMUNE DI SAN CIPIRELLO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Al Comune di San Cipirello
Ufficio Servizi Sociali

Il Sottoscritto GENITORE/TUTORE Cognome e Nome _____
Residente in _____ Via/p.zza _____ Telefono _____
Email _____ Cod.Fisc _____

INTENDE FAR PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' SOCIO-EDUCATIVE 2022

il/la proprio/a figlio/a - Tutelato/a Cognome e Nome _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Età dei minori partecipanti al progetto: segnare la fascia d'età

◆ 6 - 8 anni

◆ 9 -12 anni

◆ 13-16 anni

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte, nel rispetto delle vigenti normative, e che è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

Segnalazioni

- Allergie _____
- Intolleranze alimentari _____
- Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli operatori debbano essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'Ente Comunale e l'Ente gestore del servizio da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data firma del genitore o del tutore _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara inoltre

Di sollevare l'Ente gestore e gli addetti a vario titolo alle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore fuori dall'area del Centro.

Dichiara inoltre, di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore, delle disposizioni impartite dagli operatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia eventuale dolo accertato da parte del minore.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 e della normativa GDPR, finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta.

Data firma del genitore o del tutore _____