



Centro Ricreativo Estivo Diurno 2021

Comune di San Felice d/B

DATI DEL FIGLIO:

NOME E COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ ANNI: _____

RESIDENTE NEL COMUNE: _____ NAZIONALITA' _____

SCUOLA DI PROVENIENZA: _____ ANNO FREQUENTATO: _____

DISABILITA' / ALLERGIE / INTOLLERANZE / FARMACI SALVAVITA (OBBLIGO DI CERTIFICAZIONE) /
IPERSENSIBILITA' A SOLUZIONI IDROALCOLICHE (SPECIFICARE): _____

DATI DEL GENITORE O DELL' ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE:

Il sottoscritto (NOME e COGNOME): _____

INDIRIZZO MAIL: _____

Recapito/i telefonico/i di reperibilità (ALMENO DUE): _____

CODICE FISCALE: _____

aderisce al CRED 2021 realizzato dal Comune di San Felice d/B per le settimane di seguito specificate:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1° SETTIMANA DAL 28 GIUGNO AL 2 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 2° SETTIMANA DAL 5 AL 9 LUGLIO |
| <input type="checkbox"/> 3° SETTIMANA DAL 12 AL 16 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 4° SETTIMANA DAL 19 AL 23 LUGLIO |
| <input type="checkbox"/> 5° SETTIMANA DAL 26 AL 30 LUGLIO | |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del fatto che la presente costituisce conferma definitiva dell'iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Diurno 2021 del Comune di San Felice d/B e vincola al pagamento della quota di iscrizione, a pena di nullità dell'iscrizione stessa, fatte salve diverse modalità espressamente concordate con l'Ente gestore del Cred.

RICHIESTA DI EVENTUALE ANTICIPAZIONE DELL'ENTRATA

Il/la sottoscritto/a, CONSAPEVOLE del divieto di assembramenti e della necessità di scaglionare gli accessi dei partecipanti, esprime la propria necessità rispetto all'anticipazione dell'orario di entrata :

- 1° scaglione - ingresso dalle 7:50 alle 8:10 **ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI ESIGENZE LAVORATIVE DOCUMENTATE**

SCAGLIONAMENTO DEGLI ACCESSI

Non avendo spuntato l'opzione di cui sopra, il/la sottoscritto/a dichiara di adeguarsi allo scaglione di ingresso indicato nella comunicazione che perverrà prima dell'inizio delle attività, secondo gli orari indicativi di seguito specificati:

- 2° scaglione - ingresso dalle 8:15 alle 8:30 3° scaglione - ingresso dalle 8:35 alle 8:50 .

Il/la sottoscritto/a autorizza gli operatori a fare fotografie e/o brevi riprese per i soli scopi compresi nel progetto ricreativo, ai sensi D.LGS 196/2003, in materia di "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali".
Autorizza inoltre a far partecipare il proprio figlio alle eventuali uscite sul territorio.



Centro Ricreativo Estivo **D** iurno 2021

Comune di San Felice d/B

AUTORIZZAZIONI RISPETTO ALL'USCITA

Il/la sottoscritto/a (COGNOME E NOME GENITORE) _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente la sede delle attività dopo l'orario di conclusione giornaliera, sollevando l'organizzazione e il personale dell'Ente gestore da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi dopo l'uscita

NON autorizza il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente la sede delle attività dopo l'orario di conclusione giornaliera e indica di seguito il nominativo delle altre persone autorizzate, oltre a sé, a prenderlo in consegna:

Sig./ra _____ grado di parentela : _____

CRITERI DI PRIORITA'

Il/la sottoscritto/a, CONSAPEVOLE che le misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da Covid-19 determinano una riduzione della capacità ricettiva della sede del CRED 2021 e che potrebbe rendersi necessaria l'applicazione di criteri di priorità per la determinazione degli ammessi, relativamente al proprio nucleo familiare, dichiara:

nucleo monogenitoriale (unico genitore convivente con i minori a fronte di separazione/divorzio o per decesso/grave malattia dell'altro genitore)

entrambi i genitori (o l'unico genitore) attualmente lavoratori (non in cassa integrazione o altro)

entrambi i genitori (o l'unico genitore in caso di nucleo monogenitoriale) attualmente lavoratori

Specificare: full time part time uno full time e uno part time

Specificare: lavoro a distanza in presenza uno lavoro a distanza uno in presenza

nucleo familiare con uno o più minori portatori di handicap

nucleo familiare numeroso - specificare il numero dei figli minorenni: _____

rete familiare assente (assenza di parenti prossimi in grado di accudire il minore o da tutelare in quanto aventi età superiore ai 60 anni)

FIRMANDO LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara:

- di essere consapevole che il CRED 2021 verrà strutturato in conformità alle prescrizioni governative e regionali vigenti al momento dell'attivazione, nonché alle successive modificazioni e integrazioni che dovessero intervenire in corso d'opera;
- di impegnarsi ad accettare integralmente le modalità di accesso e partecipazione che le prescrizioni di cui sopra imporranno per il regolare funzionamento del servizio.

San Felice d/B, lì _____

Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale
