



Ci vediamo al Cred

Ufficio Servizi Sociali

data presentazione domanda: _____ ore: _____

DATI DEL FIGLIO:

RESIDENTE IN SAN FELICE D/B SI NO

NOME E COGNOME: _____ COD. FISC. _____

LUOGO NASCITA: _____ DATA NASCITA ____/____/____

RESIDENTE A : _____ VIA _____ N. _____

NAZIONALITA': _____

SCUOLA DI PROVENIENZA: _____ CLASSE FREQUENTATA (es.1°A): _____

SA NUOTARE? SI NO OBBLIGO BRACCIOLI

DISABILITA' / ALLERGIE / INTOLLERANZE / FARMACI SALVAVITA (OBBLIGO DI CERTIFICAZIONE): _____

DATI DEL GENITORE O ADULTO RESPONSABILE:

Il sottoscritto (NOME e COGNOME): _____

INDIRIZZO completo (oppure e-mail): _____

Recapito/i telefonico/i di reperibilità (massimo due): _____

CODICE FISCALE: _____

iscrive il figlio/a più sopra dettagliato/a al Centro Ricreativo Estivo Diurno organizzato dal Comune di San Felice d/B nell'anno 2022 per le settimane di seguito specificate:

- 1° SETTIMANA DAL 27 GIUGNO AL 1° LUGLIO
- 2° SETTIMANA DAL 4 LUGLIO AL 8 LUGLIO
- 3° SETTIMANA DAL 11 LUGLIO AL 15 LUGLIO
- 4° SETTIMANA DAL 18 LUGLIO AL 22 LUGLIO
- 5° SETTIMANA DAL 25 LUGLIO AL 29 LUGLIO

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la presente costituisce conferma definitiva dell'iscrizione al Centro Ricreativo Estivo Diurno 2022 del Comune di San Felice d/B e vincola al pagamento della quota di iscrizione all'Ente gestore del Cred, a pena di nullità dell'iscrizione stessa, fatte salve diverse modalità espressamente concordate.

Firma del genitore o adulto responsabile

Restituire compilato (FRONTE/RETRO) all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Felice d/B



... Ci vediamo al Cred

COGNOME E NOME BAMBINO/A: _____ classe frequentata (es.1°A) _____

INDICAZIONI 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 : _____

Sig./ra _____ grado di parentela : _____

Sig./ra _____ grado di parentela : _____

Sig./ra _____ grado di parentela : _____

RICHIESTA DI EVENTUALI VARIAZIONI RISPETTO AGLI ORARI DEL SERVIZIO

ANTICIPAZIONE DELL'ENTRATA alle ore 8:00 (ESCLUSIVAMENTE PER ESIGENZE LAVORATIVE)

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria necessità di anticipare l'orario di entrata alle ore 8:00 per esigenze lavorative

Il/la sottoscritto/a dichiara CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a possa

Entrare nei giorni _____ alle ore _____

Specificare il motivo _____

Uscire nei giorni _____ alle ore _____

Specificare il motivo _____

FIRMANDO LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A

autorizza gli operatori a fare fotografie e/o brevi riprese per i soli scopi compresi nel progetto ricreativo, acconsentendo al trattamento dei dati, che verranno trattati in conformità alle prescrizioni del Regolamento UE 2016/679

autorizza la partecipazione del proprio figlio alle gite e uscite a lago e/o piscina

San Felice d/B, li _____

Firma del genitore o adulto responsabile
