



# COMUNE DI BISIGNANO

(Provincia di Cosenza)

87043 - Piazza Collina Castello

Tel. 0984/951071 - Fax 0984/951178 C.F. e P.I. 00275260784



## MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2020

BAMBINO/A (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

GENITORE /TUTORE (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

TELEFONI: Casa \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_ Cell. Padre \_\_\_\_\_

**Allega:**

**DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**

**ATTESTAZIONE ISEE – VERBALE DISABILITA' (eventuale)**

\*Se il numero delle domande dovesse essere superiore alla disponibilità l'Ufficio procederà ad approvare una graduatoria sulla base del reddito isee, il numero di figli minori presenti nel nucleo e la presenza di minori con disabilità, secondo i seguenti criteri:

- Isee tra 0 e 6.000,00 = 5 punti
- Isee > 6.000,00 € = 2 punti
- Numero di componenti minori nel nucleo  $\geq 3$  = 5 punti
- Presenza di minori con disabilità = 5 punti

**INFORMAZIONI PER IL CAMPO ESTIVO**

**ETA':** 3 - 14 anni

**ORARI CENTRO:** 09.00 – 13.30

**CALENDARIO:** dal 10/08/2020 al 04/09/2020 (da lunedì a venerdì)

- 1° settimana: dal 10/08 al 14/08
- 2° settimana: dal 17/08 al 21/08
- 3° settimana: dal 24/08 al 28/08
- 4° settimana: dal 31/08 al 04/09

**COSTO:** GRATUITO

**LE STRUTTURE**

- Asilo Nido comunale in Via del Salvatore per la fascia d'età 3 – 6 anni
- Edifici scolastici di proprietà comunale siti in Collina Castello per la fascia d'età 7 – 14 anni.

**ABBIGLIAMENTO:** comodo e sportivo; si richiede un cappello per il sole.

## **TUTELA DELLA PRIVACY**

I dati dei/delle partecipanti vengono trattati ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del *Regolamento (UE) 2016/679*.

Autorizzo riprese video e fotografiche:

- SI
- NO

## **Il sottoscritto dichiara inoltre**

Di sollevare da ogni responsabilità civile e penale i gestori del campo estivo e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti o infortuni subiti, infortuni cagionati a sé o a terzi e malori connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature.

Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dai gestori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione.

Per smarrimenti e furti che potessero accadere durante la frequenza del campo estivo non si assume alcuna responsabilità. Eventuali danni arrecati intenzionalmente ai materiali ed alle strutture dovranno essere addebitati al responsabile.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto)

### SEGNALAZIONI

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Farmaci \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo i gestori del centro estivo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_