



Servizio Sociale

Domanda di iscrizione CENTRI ESTIVI 2020

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore/affidatario		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza (indicare indirizzo: via, piazza etc. e Comune)		
Telefono cellulare (campo obbligatorio)	Posta elettronica ordinaria (campo obbligatorio)	
Dati del Minore		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Residenza (indicare indirizzo: via, piazza etc. e Comune)		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita
Livello di Scuola frequentata nell'anno scolastico 2019/2020		
<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA 1°

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

NELLE SETTIMANE	
<input type="checkbox"/>	1° settimana (dal 29 giugno al 3 luglio)
<input type="checkbox"/>	2° settimana (dal 6 al 10 luglio)
<input type="checkbox"/>	3° settimana (dal 13 al 17 luglio)
<input type="checkbox"/>	4° settimana (dal 20 al 24 luglio)
<input type="checkbox"/>	6° settimana (dal 27 al 31 luglio)

**Sede del CRED**

<input type="checkbox"/>	Scuola dell'Infanzia di Boffalora d'Adda	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'Infanzia di Crespiatica
--------------------------	--	--------------------------	-------------------------------------

COMUNICA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	Che il minore è allergico alle seguenti sostanze
	Allergie
<input type="checkbox"/>	Che il bambino necessita di assistenza specialistica ed è in possesso di
	Certificazioni
<input type="checkbox"/>	certificazione neuropsichiatrica/diagnosi funzionale
<input type="checkbox"/>	certificazione relativa a Legge 05/02/1992, n.104
<input type="checkbox"/>	certificazione di invalidità civile
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

DELEGHE AL RITIRO DEL MINORE

Nominativo delegato 1 (maggiorenne)		
Cognome	Nome	Documento d'identità
n. documento	Rilasciato da	Rilasciato il

Nominativo delegato 2 (maggiorenne)		
Cognome	Nome	Documento d'identità
n. documento	Rilasciato da	Rilasciato il



DICHIARA

- di essere in regola con le vaccinazioni

Autorizzazione all'utilizzo delle immagini		
<input type="checkbox"/>	Autorizza	
<input type="checkbox"/>	Non autorizza	
L'Unione di Comuni e il gestore del servizio CRED alla diffusione, pubblicazione e comunque ad ogni altro trattamento (su supporto cartaceo o digitale) delle immagini del centro estivo a scopo informativo e didattico.		
Elenco degli allegati		
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità	
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)	
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)		
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.	
Luogo	Data	Firma del dichiarante