

“I Colori della Gioventù”

Al Comune di Buccheri
Assessorato ai Servizi Sociali

Il/La sottoscritt _____ Telefono: _____
Padre [] Madre [] Tutore []

Del minore _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _ stess _ al Laboratorio Natalizio (ludico-ricreativo) **“I Colori della Gioventù”**, che si svolgerà a Buccheri nei giorni 1, 15 e 22 Dicembre 2017 e Festa finale giorno 5 Gennaio 2018.

Autorizzazione a riprendere il minore:

Salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati.

Nomi e recapiti telefonici delle persone autorizzate a riprendere il minore

_____ tel. _____

Stato di salute (segnare la voce che interessa)

Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a

- Non presenta;
- Presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche;
- Non presenta
- Presenta allergie alimentari;

Certificazione di Disabilità

Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di certificazione (L.104/92) e pertanto necessita di sostegno (barrare Si se il minore è disabile certificato, No in caso contrario)

- SI**
- NO**

NOTA:

Si esonera e si solleva da ogni responsabilità civile e penale il Comune di Buccherie per eventuali infortuni e/o danni.

Buccheri, _____

Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dal Comune di Buccheri ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, a) dichiara di essere consapevole che il Comune potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito della partecipazione AL CENTRO ESTIVO (Ludico-Ricreativo) e al LABORATORIO NATALIZIO “I Colori della Gioventù”, presso il Comune di Buccheri e alle eventuali e conseguenti attività ad esse correlate; b) il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; c) il conferimento dei dati è obbligatorio per una corretta gestione delle pratiche organizzative e amministrative; d) per assicurare il servizio e le attività laboratoriali previste, il Comune di Buccheri si avvarrà della partecipazione a titolo volontario degli operatori sociali dei servizi di Educativa Domiciliare familiare e del servizio ASACOM e che potranno trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla legge nell'ambito del progetto che verrà svolto.

Buccheri, _____

Firma _____