



Comune di Sala Baganza

Provincia di Parma



Al Comune di Sala Baganza
Via V. Emanuele II, 34
43038 – Sala Baganza

Domanda di iscrizione al servizio di:

CENTRO ESTIVO SCUOLA DELL'INFANZIA – LUGLIO 2019

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ Via _____
Telefono _____ Cell. _____ Codice Fiscale _____
in qualità di _____
E-mail _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DI _____ NATO/A IL _____
(inserire cognome, nome e data di nascita del minore a favore del quale si esercita la potestà, o in affido familiare)

- DAL 1 AL 26 LUGLIO**
- DAL 1 AL 12 LUGLIO (1° turno)** **DAL 15 AL 26 LUGLIO (2° turno)**
- L'ACCESSO ANTICIPATO AL SERVIZIO DALLE ORE 7,30 ALLE 8,00**
- IL TEMPO PROLUNGATO DALLE 16,00 ALLE 18,00**

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

- che il bambino già frequenta la scuola dell'infanzia;
- che presenta minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, intolleranze e/o allergie alimentari, ecc... certificate dall'autorità sanitaria competente (allegare certificato);
- che esistono / che non esistono controindicazioni alla pratica di attività sportive non agonistiche, risultanti da certificato medico (**allegare certificato**);
- che un genitore è affetto dalla seguente infermità psico-fisica grave o cronica, certificata dall'autorità sanitaria competente: _____

- che nel nucleo familiare è presente un solo genitore per _____
(separazione legale o di fatto, divorzio, vedovanza, emigrati con assenza permanente, o perché il bambino è stato riconosciuto da un solo genitore)



Comune di Sala Baganza

Provincia di Parma

- che il bambino è in affido anche pre-adottivo;
- che nel nucleo familiare sono presenti bambini in affido, anche pre adottivo, debitamente certificati
- che nel nucleo familiare è presente un familiare convivente in grave situazione sanitaria, debitamente certificata, e precisamente: _____

DICHIARA inoltre

- Di autorizzare i seguenti nominativi, maggiorenni, al ritiro del bambino presso il Centro Estivo:

| Cognome e Nome | Data di nascita | Qualifica |
|----------------|-----------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto Lgs.vo 30/06/2003 n. 196)

I dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione richiesta e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sala Baganza, nella persona del Sindaco pro-tempore. Il Dichiarante può esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Sala Baganza, _____

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE

La firma di sottoscrizione del genitore deve essere apposta in presenza dell'operatore incaricato a ricevere la documentazione (art. 38 DPR 445/2000). Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza dell'operatore occorre allegare fotocopia del documento di identità.

L'OPERATORE INCARICATO

La presente domanda dovrà essere presentata all'ufficio protocollo del Comune entro e non oltre il 31 maggio 2019

Il pagamento della quota prevista dovrà essere effettuato entro e non oltre il 22 giugno 2019.