****

LUDOTECA

Alla c.a - Responsabile Ufficio servizi sociali

- Operatori servizio

**Comune** **di POSADA**

ll/la…sottoscritto/a…………………………………....…………nato/a……....……………………………..il…………………e...residente..a..Posada..in..Via……………………………..tel………………………... in qualità di: padre 🞎, madre 🞎 tutore, 🞎 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che...lo/a…stesso/a….venga iscritto/a… al servizio Ludoteca di Posada.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione falsa, che l’iscritto/a… sopra indicat… :

* è nat… a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadin… italiano 🞎; straniero 🞎; nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e’ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è stat… sottopost… alle vaccinazioni obbligatorie : si 🞎 no 🞎

🞎 **Dichiara** altresì che l’iscritt… gode di buona salute e non è affett… dal particolari problemi fisici;

🞎 Ovvero **dichiara** che l’ iscritt… soffre di particolari patologie quali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che deve essere soggett… a limitazioni in determinati giochi e nelle attività motorie quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

…l… propri.. figli… a lasciare la Ludoteca: in qualsiasi momento 🞎; da solo/a 🞎; con i genitori 🞎, con altre persone 🞎;

*nominativo persone delegate al ritiro e legame parentela col minore:*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nel contempo esonera il Comune e la Cooperativa Lariso per fatti accaduti all’esterno della sede del servizio, dopo l’uscita del proprio figlio/a dallo stesso.**

..l… sottoscritt… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E’ consapevole** che la responsabilità degli operatori , della Coop. Lariso e del Comune di Posada è limitata alle fasce orarie di attività; **è inoltre a** **conoscenza** che - qualora si verificassero infortuni e sinistri gravi provocati volontariamente tra gli iscritti, nonostante i ripetuti richiami del personale, - la responsabilità non è attribuibile agli operatori.

***In mancanza di autocertificazione sullo stato di salute, il Comune di Posada declina alla famiglia o tutore legale dell’iscritto/a ogni responsabilità derivante da qualsiasi forma di malessere , anche grave, che possa accadere all’iscritto/a.***

In caso di manomissioni dannose, da parte degli iscritti, ad oggetti, giocattoli e quant’altro di proprietà del Comune di Posada la famiglia degli stessi è tenuta all’immediato rimborso.

La presente dichiarazione , non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, nonchè i gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N° 445).

**Si allega copia del documento d’identità del genitore.**

DATA \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del GDPR n.679/2016 (Regolamento Europeo in tema di Privacy) e D.Lgs 196/2003 e succ. modif.**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il sottoscritto genitore firmatario dichiara di essere consapevole che il Comune e la Cooperativa Lariso possono utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell’ambito e per fini relativi alla gestione de servizio comunale ed all’espletamento dell’incarico educativo ricevuto dalla cooperativa Lariso (informativa estesa sul sito www.Lariso.it).

DATA \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_