



LUDOTECA

Alla c.a - Responsabile Ufficio servizi sociali
- Operatori servizio

Comune di POSADA

Il/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

...I... 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:

	SERVIZI EDUCATIVI E DI AGGREGAZIONE Modulo iscrizione	Codice:	M-SAS 01
		Ed/ Rev.	2/1
		Pagina:	2 di 2

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.

..I... 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 _____