# OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO

# BATTI CUORE

# Luglio 2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | |  | | | | | |
| residente a | |  | | | | in |  | |
| Tel. |  | | | cell. |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| genitore del minore |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato/a |  | il |  |

SCUOLA FREQUENTATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FRATELLI/SORELLE ISCRITTI AL CRE DI RAMERA (6/14 ANNI) SI NO

RICHIESTA SCONTO FIGLIO AL CRE SAN PANTALEONE SI NO

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/a al centro ricreativo estivo 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO** |  |  |  |
| **□ 04/07-09/07** | **□ 11/07-15/07** | **□18/07-22/07** | **□ 25/07-29/07** |

* ***Dalle 9,00 alle 16,00 € 90,00***
* ***Dalle 8,00 alle 16,00 € 100,00***
* ***Dalle 8,30 alle 16,00 € 95,00***
* ***Dalle 8,00 alle 16,30 € 105,00***
* ***Dalle 8,30 alle 16,30 € 100,00***

***APPLICARE DIRETTAMENTE SCONTO di 10 € a settimana, SE AVENTI DIRITTO.***

**N.B.: Si ricorda che la conferma dell’iscrizione è subordinata al pagamento anticipato della retta per il numero di settimane da voi indicato + eventuale quota per anticipo e/o posticipo.**

**CODICE IBAN:** IT49 M 08869 53540 000000003572 indicare **BABY CRE** con il nominativo del bambino e il numero di settimane

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma mamma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma papà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE PER USCITE**

Il sottoscritto (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario 

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome, nome e del bambino) (codice fiscale del bambino)

AUTORIZZA LE USCITE DEL PROPRIO FIGLIO/A CON O SENZA MEZZO DI TRASPORTO PER

* PASSEGGIATE
* GITA DELLA GIORNATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA PER RITIRO**

IO SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SONO A COMUNICARE CHE MIO FIGLIO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTRA’ ESSERE ACCOMPAGNATO E/O RITIRATO DAL CRE “BATTI CUORE 2022”, OLTRE CHE DA ME, DALLE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sollevando quindi le parrocchie da ogni responsabilità prima dell’ingresso e dopo l’uscita dal CRE.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEGNALAZIONE PER ALLERGIE/SOMMINISTRAZIONE FARMACI (allegare certificato pediatra):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIETE RELIGIOSE (indicare cosa non va somministrato ai bambini):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRE COMUNICAZIONI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITUAZIONE DI FRAGILITA’ E/O DISABILITA’ (allegare certificazione e diagnosi):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16**

Le Parrocchie intendono utilizzare immagini e riprese video nelle quali alcuni bambini sono riconoscibili per:

**iniziativa propria**:

documentazione per le famiglie in vari modi e formati, incluso gruppo whatsapp, pubblicazione su notiziario parrocchiale.

**do il consenso** **nego il consenso**

**possibile diffusione in ambiti indeterminati**

si no - copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)

si no - illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazionisi no - illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in siti o pagine pubblicate susiti internet

**utilizzo in ambiti determinati**

si no - tesi di laurea, dottorati di ricerca, ambiti accademici

si no - disponibilità mediante collegamento a sito internet disponibilità mediante collegamento a [www.unitapastoraleponteranica.it](http://www.unitapastoraleponteranica.it/)

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

**La scrivente non è responsabile per l’utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.**

**Consenso al trattamento**

Ponteranica,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento all’informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell’informativa stessa così come da me indicato:

|\_\_| do il consenso |\_\_| nego il consenso

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_