

COMUNE DI MONASTIR

ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE PER MINORI 3–8 ANNI

MODULO DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA GENERALE

DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il (data di nascita) _____

Residente in _____

Via / n. _____

Tel. _____ **Cell. (obbligatorio)** _____

E-mail _____

In qualità di: ☐ Genitore ☐ Tutore/Affidatario

DATI DEL MINORE

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ **Provincia (** _____ **)**

Il (data di nascita) _____

Residente in _____

Via / n. _____

Classe frequentata _____

Scuola _____

CHIEDO l'iscrizione del minore al servizio di animazione e **autorizzo** la sua partecipazione alle attività.

DATI DELL'ALTRO GENITORE (se presente)

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____

il (data di nascita) _____

Residente a _____

Via / N. _____

Tel./Cell. _____

DELEGHE AL RITIRO (previa comunicazione)

1. **Sig./Sig.ra** _____ **Tel.** _____

2. **Sig./Sig.ra** _____ **Tel.** _____

3. **Sig./Sig.ra** _____ **Tel.** _____

Per la delega è obbligatorio allegare copia del documento d'identità di entrambi i genitori e/o tutore/affidatario e delle persone delegate al ritiro. A tal fine garantisco la massima puntualità di chiunque verrà a prendere il/la bambin* alla fine delle attività.

CONSENSI (spuntare l'opzione prescelta)

• **Consumazione di pasti/merende (anche dolci in occasione di feste) durante le attività del servizio:**

☐ **Autorizzo** ☐ **Non autorizzo**

• **Riprese fotografiche e video del minore durante le attività del servizio:**

A) **Uso interno** (documentazione educativa/organizzativa; condivisione con le famiglie partecipanti su canali chiusi/gruppi riservati)

☐ **Autorizzo** ☐ **Non autorizzo**

B) **Comunicazione istituzionale** del Comune/CTR NOESIS (sito web istituzionale, pagine social istituzionali, brochure/locandine, stampa locale). Il minore non sarà identificato con nome/cognome.

C) SEGNALAZIONI SANITARIE

• Intolleranze e allergie alimentari:

(in mancanza indicare "NESSUNA")

• Altre patologie:

ALTRE INFORMAZIONI UTILI PER GLI OPERATORI

DICHIARAZIONI

☐ Dichiaro che il minore può svolgere **tutte** le attività ludiche, laboratoriali e di movimento tipiche di un Centro Gioco.

Oppure:

☐ Il minore **NON** può svolgere le seguenti attività:

ALLEGATI

☐ Allego copia del documento d'identità di entrambi i genitori e/o tutore/affidatario e delle persone delegate.

☐ Allego **dichiarazione di presa visione e consenso al trattamento dei dati personali del minore** firmata.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore 1 _____

Firma del genitore/tutore 2 _____

CTR Noesis – per conto del Comune di Monastir