

**COMUNE DI \_\_\_\_\_ SERVIZIO \_\_\_\_\_**

**MODULO DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA GENERALE**

**FASCIA 6-10 anni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:  Genitore  Tutore/Affidatario

del minore \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

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

**Comunico che i dati anagrafici dell'altro genitore sono:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Tel./Cell \_\_\_\_\_

A tal fine

- garantisco la massima puntualità di chiunque verrà a prendere il bambino alla fine delle attività.

**Autorizzo**  **Non Autorizzo** Gli operatori a far uscire in modo autonomo il minore dal Servizio nei seguenti giorni e orari: \_\_\_\_\_

In caso di mia assenza, previa comunicazione, delego per il ritiro del minore:

1. Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
2. Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
3. Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Autorizzo**  **Non Autorizzo** Il minore a prendere parte alle attività organizzate che comportano uscite dal Servizio, previa contestuale informazione del genitore/tutore.

**Autorizzo**  **Non Autorizzo** Gli operatori ad effettuare riprese audio video e fotografie del minore nell'ambito di attività inerenti le attività del Centro, progetti e/o manifestazioni di carattere didattico-educativo, prove comprese, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e degli artt. 10 (*Abuso dell'immagine altrui*) e 320 (*Rappresentanza e amministrazione*) del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, (*Legge sul diritto d'autore*).

**Autorizzo**  **Non Autorizzo** La consumazione di pasti (merende, dolci in occasione di feste, cene di gruppo) durante le attività del servizio;

**SEGNALO che il minore presenta:**

- Intolleranze e allergie alimentari: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (altrimenti indicare NESSUNA)
- Altre patologie: \_\_\_\_\_
- Altre considerazioni/informazioni utili o di cui si ritiene che gli operatori debbano essere al corrente: \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- Che il minore può svolgere tutte le attività ludiche, laboratoriali e di movimento tipiche di un Centro Gioco; oppure
- Che il minore NON può svolgere le seguenti attività ludiche, laboratoriali o di movimento:

- di sapere che il Servizio non si assume alcuna responsabilità per gli eventuali spostamenti del minore prima e dopo gli orari delle attività.
- di aver letto l'informativa e acconsentire al trattamento dei dati personali del sottoscritto ai sensi del Regolamento UE 679/2016, e dell'utente da me indicato in questo documento, per le finalità indicate nell'informativa.

**DICHIARO INOLTRE**

**Di aver preso visione dell'Avviso e di condividerne i contenuti per averli letti e appieno compresi.**

**Di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali (Artt. 13 e 14 Regolamento UE - GDPR) e di accettarne il contenuto quale condizione necessaria per l'accesso al beneficio al quale questa istanza è destinata.**

**Letto, confermato e sottoscritto**

**Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente 1 \_\_\_\_\_**

**Consenso dell'altro genitore e/o altro soggetto responsabile:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

Prov \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Cod\_Fisc\_ \_\_\_\_\_; in qualità di genitore

padre  madre  altro (specificare) \_\_\_\_\_ acconsente che

\_\_\_\_\_ (indicare il nome e cognome del richiedente) presenti la domanda

per l'iscrizione alle attività dello Spazio Gioco per il minore \_\_\_\_\_

Firma del richiedente 2 \_\_\_\_\_

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto dell'altro genitore ovvero laddove un genitore sia irreperibile "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente 1 \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_