

DOMANDA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO "AMICI E FANTASIA"

LUGLIO 2021

Il sottoscritto _____ padre madre
Dell'alunno/a _____

CHIEDE

L'iscrizione al CENTRO ESTIVO "AMICI E FANTASIA" dalle 8.00 alle 16.00

- Per tutto il mese di Luglio
- Dal 1/07 al 09/07
- Dal 05/07 al 09/07
- Dal 12/07 al 16/07
- Dal 19/07 al 23/07
- Dal 26/07 al 30/07

Presso la sede :

- Scuola Infanzia San Raimondo
- PGE La Pepita d'oro
- Il Nido dei Piccoli - Bobbio

A tal fine **dichiara** che si impegna a provvedere al pagamento delle settimane sopraindicate secondo le rette segnalate nell'informativa allegata.

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **che**

Il/La bambino/a _____ COD.FISC. _____

Nato/a a _____ Prov (_____) il _____

È cittadino/a _____ italiano - altro (indicare quale) _____

Residente a _____ (Prov. _____) Cap _____

Via /piazza _____ n. _____ Tel. _____

Cellulare Mamma _____ Cellulare Papà _____

Email _____

Altri numeri da chiamare in caso di emergenza: _____

C.so Vittorio Emanuele 158 PIACENZA - Tel. 0523.325686

e-mail servizieducativisanraimondo@gmail.com - www.scuolainfanziasanraimondo.com

Fondazione San Benedetto - P.G./2007 n° 618

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su:
<https://scuolainfanziasanraimondo.com/>



AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTO-VIDEO

Il/La sottoscritto/a.....genitore/tutore
dell'alunno/a frequentante il centro estivo a Luglio
2021 presso:

- Polo Educativo San Raimondo
- Il Nido dei piccoli - Bobbio

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa in materia di tutela della privacy e di trattamento dei dati personali, di autorizzare /non autorizzare presso la scuola e per il suddetto alunno/a, da solo, insieme agli altri bambini, con le insegnanti ai fini di:

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| • predisposizione tesserino riconoscimento per uscite didattiche | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • produzione di materiale audiovisivo di informazione, relativo all'organizzazione, al funzionamento del centro estivo | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • la ripresa televisiva da parte di emittenti radiotelevisive | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • la ripresa televisiva interna | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • la ripresa fotografica di gruppo per eventuale stampa/pubblicazione | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • la ripresa fotografica singola o di gruppo per stampa interna | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| • la riproduzione dell'immagine sul Sito Web della scuola | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Si ricorda che i contenuti foto-video inviati alle famiglie tramite mail-chat della scuola, sono da considerarsi solo per uso personale ed è vietata la loro diffusione, qualora oltre al proprio figlio compaiano altri bimbi.

Resta inteso che le situazioni sopra esposte rientrano nelle attività didattiche approvate dai competenti organi collegiali. Le riprese o le riproduzioni saranno realizzate con finalità di ricerca, formazione ed informazione e non avranno fini di lucro.

Inoltre, si **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

Che il/la proprio/a figlio/a partecipi all'attività educativa svolta fuori dagli ambienti scolastici, raggiungibile a piedi ed autorizza il suddetto/a figlio/a a parteciparvi. Il/la sottoscritto/a informato/a che il suo consenso scritto costituisce il presupposto per la partecipazione dell'alunno/a alle uscite, ma non esonera gli organizzatori e gli accompagnatori dalle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni legislative. Le uscite didattiche all'interno del territorio comunale, possono essere realizzate durante tutte le ore del servizio educativo previste dall'orario settimanale. La funzione di accompagnatore sarà quindi svolta dalle educatrici in servizio nell'orario prefissato, così come previsto dai criteri generali indicati dal Consiglio.

Le presenti autorizzazioni sono valide per la durata del centro estivo, fino ad eventuale diversa nuova dichiarazione, ovvero il ritiro per iscritto delle autorizzazioni da parte dello scrivente.

C.so Vittorio Emanuele 158 PIACENZA - Tel. 0523.325686

e-mail servizieducativisanraimondo@gmail.com - www.scuolainfanziasanraimondo.com

Fondazione San Benedetto - P.G./2007 n° 618

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su: <https://scuolainfanziasanraimondo.com/>

DELEGA RITIRO BAMBINI

Per motivi di sicurezza si ricorda che i bambini possono uscire dall'edificio scolastico prima del termine dell'orario di servizio, per visite mediche o per motivi familiari, solo in seguito a preventiva richiesta scritta dei genitori (o di chi ne fa le veci) i quali devono presentarsi personalmente a ritirare i propri figli. L'ente educativo però è consapevole che, qualora i bambini accusassero malori improvvisi o si verificassero piccoli incidenti durante le ore scolastiche, non sempre vi è la disponibilità o possibilità dei genitori di recarsi subito a scuola a ritirare i figli. Pertanto si rende necessaria, da parte di ogni genitore, la compilazione e poi la restituzione all'ente del modulo sotto riportato. **Il presente modulo serve per autorizzare altre persone, al di fuori dei genitori, al ritiro dei bambini alla fine del nido o in occasione di malori improvvisi.**

La presente autorizzazione è valida per il mese di luglio 2021 fino ad eventuali e diverse nuove dichiarazioni ovvero il ritiro per iscritto dell'autorizzazione da parte dello scrivente.

Io sottoscritto padre/madre
dell'alunno/a.....frequentante nell'anno educativo
...../.....

- Polo Educativo San Raimondo
- Il Nido dei piccoli - Bobbio

DELEGA

La/Le seguente/i persona/e maggiorenne/i

1. Tel firma
2. Tel firma
3. Tel firma
4. Tel firma

A ritirare il/la figlio/a da Scuola.

Preso atto dell'informativa privacy del Titolare del trattamento, il dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali propri e dei soggetti delegati, secondo le vigenti normative in materia di privacy e protezione dei dati (Reg.UE 2016/679)

Piacenza,

Firma dei dichiaranti genitori per le autorizzazioni e deleghe compilate

Padre _____ Madre _____