*Settore VI – Cultura-Lavoro-Sociali-Casa*

## **TERRITORIO…CASA 2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che il proprio figlio/a venga ammesso alle attività ricomprese nel progetto “Territorio?…Casa 2022!”del seguente turno:

* 27.06.2022 al 01.07.2022;
* 04.07.2022 al 08.07.2022;
* 18.07.2022 al 22.07.2022**;**

Cognome e nome del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E a tal fine dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

* è residente nel comune di San Giovanni Teatino;
* non è residente nel comune di San Giovanni Teatino ma frequenta una delle scuole del territorio;
* non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare;

***aspetti sanitari:***

* ha allergie e intolleranze alimentari? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- deve prendere farmaci durante le attività ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- se si quali? specificare dosaggio e frequenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***certificati da presentare prima dell’inizio:***

1. Certificato medico attestante l’idoneità fisica del minore per partecipare ad un centro estivo-culturale della durata di 5 giorni;
2. fotocopia della tessera sanitaria del bambino;
3. i provvedimenti giudiziari relativi all’affidamento dei figli in caso di separazione o divorzio debbono essere dichiarati;

**N.B. i certificati allegati non devono essere in originale poiché non verranno restituiti.**

**ACCERTATA L’AMMISSIONE AL SOGGIORNO**, allega alla presente:

* certificato medico come sopra specificato;
* ricevuta del versamento quale quota di partecipazione di € 75,00 effettuato sul c/c 12976668 -Iban: IT30D0306977841100000046026 intestato al Comune di San Giovanni Teatino con l’indicazione della causale partecipazione “Territorio…Casa 2022” e il nominativo del partecipante;
* copia del documento di identità del genitore richiedente.

San Giovanni Teatino, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma della madre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del padre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

1. di autorizzare la pubblicazione delle immagini/riprese video del proprio figlio/a per l’evento in questione, vietandone l’uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita;
2. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR UE n. 2016/679), nonché le foto e le riprese effettuate durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali dei partecipanti al progetto “Territorio…Casa”, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito istituzionale e sui social media del Comune;

San Giovanni Teatino, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma della madre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del padre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_