

	<b>MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI  AGGREGAZIONE SOCIALE, ATTIVITA' VARIE  DI ANIMAZIONE LUDICO-SPORTIVA E  SOCIALIZZAZIONE.</b>  <b>ATTIVITA' ESTIVE 2021</b>	 
--	---	--

**ALL' UFFICIO SERVI SOCIALI  
DEL COMUNE DI SIAMAGGIORE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_

in Via/Piazza\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ Tel/Cell\_\_\_\_\_

**Genitore**  **Tutore** , del  **minore**  **disabile**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nat\_ il\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel/cell\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_

frequentante la scuola\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**Di far partecipare il proprio figlio/a alle attività DI ANIMAZIONE ESTIVA 2021**

Autorizza pertanto gli Operatori della Cooperativa Sociale L'ALBA, esecutori del Servizio:

- A far svolgere tutte le attività ludico creative che si terranno presso gli spazi aperti individuati dall'Amministrazione Comunale - giardini pubblici, Spiaggia Day presso la marina di Torre Grande

Si  No

### ULTERIORI INFORMAZIONI, ATTENZIONI O ESIGENZE PARTICOLARI PER IL MINORE



**PATOLOGIE DA SEGNALARE**  SI  NO

Se si indicare quali

---



---

	<p><b>MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI AGGREGAZIONE SOCIALE, ATTIVITA' VARIE DI ANIMAZIONE LUDICO-SPORTIVA E SOCIALIZZAZIONE.</b></p> <p><b>ATTIVITA' ESTIVE 2021</b></p>	
---	---	---

**ALLERGIE/INTOLLERANZE**     SI     NO (farmaci, alimenti)

Se si indicare farmaci e alimenti

---

**ULTERIORI INDICAZIONI DA PARTE DEI FAMILIARI**     SI     NO

Se si indicare quali

---

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al DPGR 679/2016/UE, allegata alla presente e con riferimento ai trattamenti di dati di cui al punto 1 per cui è necessario acquisire il consenso,

▪ **Acconsente**                      ▪ **Non acconsente**

• A ritrarre, attraverso filmati e/o fotografie il proprio figlio/a durante le attività.

▪ **Acconsente**                      ▪ **Non acconsente**

• Ad esporre e pubblicare su sito web e canali social del Comune di residenza, dell'Unione dei Comuni dei Fenici e della Cooperativa L'Alba, il materiale suddetto (immagini e video) nelle attività di promozione sociale e culturale.

▪ **Acconsente**                      ▪ **Non acconsente**

• Alla conservazione del suddetto materiale negli archivi del Servizio del Comune di residenza e dell'Unione dei Comuni dei Fenici ed a utilizzarlo, per gli scopi di comunicazione e informazione indicati nell'informativa, negli anni futuri.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

---