



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO EDUCATIVO

Bambino (nome e cognome) _____

Indirizzo Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Data di nascita _____ il _____

Telefoni: Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

Madre (nome e cognome) _____

Padre (nome e cognome) _____

Con chi risiede il minore (madre, padre, entrambe i genitori)

ATTIVITA' DA SVOLGERE IN FORMA SINGOLA O COMPLEMENTARE

(LA FORMA COMPLEMENTARE PREVEDE UN MASSIMO DI TRE ATTIVITA')
BARRARE L'OPZIONE SCELTA

ATTIVITA' SINGOLA

ATTIVITA' COMPLEMENTARI

ATTIVITA' E STRUTTURE DOVE SARA' SVOLTO IL CENTRO

EDUCATIVO

(BARRARE QUELLA DI PREFERENZA)

- TUTORAGGIO SCOLASTICO E DOPOSCUOLA CON DOCENTI DI RUOLO (PER CINQUE GIORNI A SETTIMANA DALLE ORE 15:00 ALLE 18:00) PRESSO LA BIBLIOTECA COMUNALE – IL SERVIZIO PREVEDE UN GIORNO DEDICATO ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE ED UN MOMENTO DI ANIMAZIONE DOPO LO STUDIO.
- GIORNATA DELL' ASCOLTO CHE PREVEDE UN INCONTRO GENITORIALE CON PSICOLOGI SPECIALIZZATI NEL TRATTAMENTO DI MINORI E DISTURBI DEL COMPORTAMENTO CON TRATTAMENTO PER LE DISABILITA' (IL MARTEDI' DALLE 15:00 ALLE 18:00) PRESSO LA BIBLIOTECA COMUNALE.
- ATTIVITA' LABORATORIALI, LUDICHE E DI ANIMAZIONE CON UTILIZZO DELL'AREA PLAYGROUND- (CINQUE GIORNI A SETTIMANA DALLE 15.00 ALLE 17:30) PRESSO LA LUDOTECA GIOIALANDIA .
- AVVIAMENTO ALLO SPORT (CALCIO-PRESSO IL CAMPO DI CALCIO DELLA PARROCCHIA SS.MARIA DELL'ARCO-(CINQUE GIORNI A SETTIMANA DALLE 15:00 ALLE 18:00). (ASSOCIAZIONE VILLARICCA STREET E SPORT AND FUN)
- AVVIAMENTO ALLO SPORT (PALLAVOLO-PRESSO LA PALESTRA DELLA SCUOLA GIANNI RODARI II° CIRCOLO (CINQUE GIORNI A SETTIMANA DALLE 15:00 ALLE 18:00). (ASSOCIAZIONE ANCIS VILLARICCA)
- AVVIAMENTO ALLO SPORT (ARTI MARZIALI -PRESSO LA PALESTRA CANGURO (CINQUE GIORNI A SETTIMANA DALLE 15:00 ALLE 18:00). (ASSOCIAZIONE ASD CANGURO)
- AVVIAMENTO ALLO SPORT (MINIBASKET -PRESSO IL PALAZZETTO DELLO SPORT(CINQUE GIORNI A SETTIMANA DALLE 15:30 ALLE 18:30). (ASSOCIAZIONE VIRTUS SETTE STELLE)

N:B: IL GENITORE FIRMA PER ACCETTAZIONE LA SCELTA DELLE ATTIVITA' ED IL CONSENSO, NONCHE' LA PRESA VISIONE DEL PROGRAMMA RELATIVO AL CENTRO EDUCATIVO ([PROGETTO:VILLARICCA FELICE](https://www.comune.villaricca.na.it)), CONSULTABILE ALL'INTERNO DELLA HOME PAGE DEL SITO ISTITUZIONALE DEL COMUNE DI VILLARICCA:

<https://www.comune.villaricca.na.it>; DOVE SI POTRA' ANCHE SCARICARE IL MODELLO DI DOMANDA DA CONSEGNARE PRESSO LA CASA COMUNALE NELL'UFFICIO PREPOSTO ALLA RICEZIONE DELLE DOMANDE; DAL LUNEDI AL VENERDI DALLE ORE 09:00 ALLE 13:00 AL PRIMO PIANO DELLA CASA COMUNALE.

DATA

FIRMA DEI GENITORI



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto).

SEGNALAZIONI

Presenza di handicap, patologie, specificare (accompagnatore): _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il Nucleo Comunale della Protezione Civile (Ente Capofila) ed il Comune di Villaricca dalle responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

Il personale del centro estivo NON può somministrare medicinali di qualsiasi natura. Inoltre, declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi).

DATA

FIRMA DEI GENITORI



**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE
LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E VIDEO
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Io sottoscritto _____ nato a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Io sottoscritta _____ nata a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Genitori del/la bambino/a _____

AUTORIZZIAMO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

AUTORIZZIAMO

L'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie/video potrebbero essere utilizzate, trattate ai sensi della legge oltre che per finalità di documentazione interna, anche per la diffusione esterna.

DATA

FIRMA DEI GENITORI



ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Genitore del/la bambino/a _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a **RITIRARE** dal centro educativo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____

2) Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____

DICHIARA

Di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Coordinamento del Centro Educativo

E' CONSAPEVOLE

Che la responsabilità del Coordinamento del Centro Educativo termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni di età.

DATA

FIRMA DEI GENITORI



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- Che il figlio/a, o un convivente dello stesso, all'interno del nucleo familiare, non è attualmente positivo al Covid-19 né sottoposto alla misura di quarantena;
- Di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi Covid (ad es. .tosse, difficoltà respiratoria);
- Di non poter accedere, per motivi di sicurezza, all'area del centro educativo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini; di essere consapevole che non è possibile azzerare il rischio ma è necessario ridurlo al minimo attraverso il rigoroso rispetto delle misure di precauzione e di sicurezza previste dal protocollo regionale per lo svolgimento delle attività del centro estivo.

DATA

FIRMA DEI GENITORI
