

Prot. n. _____ del _____

**AL COMUNE DI CALATAFIMI
SEGESTA UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI TERRITORIALI
CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ e residente a
_____ nella Via _____ telefono _____ genitore

CHIEDE DI POTER ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A

Nome e Cognome figlio/a _____ Sesso : M ___ F ___
C.F. _____ nato/a a _____ il _____ residente in
_____ nella Via _____

Presenza di handicap, patologie Si / No

Nella seguente fascia di età

- 6-10 anni
- 11-14 anni

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000.

- Di assumere la responsabilità condivisa con la Cooperativa SOCIETATE, che realizzerà il servizio nei confronti del proprio figlio/a;
- La presenza di problemi alimentari, allergie : (descrivere accuratamente) _____

- Di autorizzare le uscite (se realizzate): SI _____ NO _____

	CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI	
a.	Lavorano entrambi i genitori	
b.	Lavora un solo genitore	
c.	Nessun genitore lavora (condizione di disoccupato, inoccupato, iscritto ai centri per l'impiego, studente/ssa casalinga,ecc.)	

- Di autorizzare la Cooperativa SOCIETATE alla realizzazione e pubblicazione di materiale video/fotografico realizzato durante l'attività del progetto per uso di documentazione, (*concorsi,*

pubblicazione su stampa, internet, ecc.). La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente:

- Copia documento di riconoscimento del genitore o di chi esercita la genitorialità.
- Copia del documento di identità del bambino (se posseduta).

Calatafimi Segesta _____

(firma) _____