



COMUNE di CAMPIONE D'ITALIA

Provincia di Como

DOMANDA DI ISCRIZIONE a

da compilare, consegnare al protocollo o inviare via e-mail a protocollo@comunecampione.ch
entro il giorno **MERCOLEDI' 21 AGOSTO 2024**.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
NATO/A A		IL
RESIDENTE A		IN VIA/PIAZZA
CODICE FISCALE		
TELEFONO/CELLULARE	E-MAIL@.....	
ULTERIORI RECAPITI (ES.: NONNI, ZII)		
AUTORIZZA		
IL/LA PROPRIO/A - FIGLIO/A		
LUOGO E DATA DI NASCITA		
CODICE FISCALE		
PROVENIENTE DALLA SCUOLA PRIMARIA DI		CLASSE
PROVENIENTE DALLA SCUOLA SECONDARIA DI		CLASSE

A FREQUENTARE IL CENTRO ESTIVO POMERIDIANO #CAMPIONEYOUNG 2024
DAL 26/08/2024 AL 30/08/2024 dalle ore 13:30 alle ore 17:30

Consapevole delle responsabilità che si assume per falsità in atti e dichiarazione mendaci (artt. 71, 75, 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- di impegnarsi a rispettare le modalità di organizzazione del servizio
- di consentire ed autorizzare il/la/i sig./sig.ra/sig.ri:
_____ a ritirare il/la proprio/a figlio/a dal centro estivo
(allegare fotocopia carta d'identità del/dei delegato/i).

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a necessita della somministrazione di **farmaci** durante la permanenza al centro estivo (come da prescrizione medica e autorizzazione del genitore, **che si allegano**).



COMUNE di CAMPIONE D'ITALIA

Provincia di Como

che il/la proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante):

- | | | |
|---------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> ALLERGIA | <input type="checkbox"/> INTOLLERANZA |
| 2. | <input type="checkbox"/> ALLERGIA | <input type="checkbox"/> INTOLLERANZA |
| 3. | <input type="checkbox"/> ALLERGIA | <input type="checkbox"/> INTOLLERANZA |
| 4. | <input type="checkbox"/> ALLERGIA | <input type="checkbox"/> INTOLLERANZA |

AUTORIZZA

Il personale del centro estivo a riprendere con videocamera e/o macchina fotografica momenti delle attività del centro estivo ai fini di documentazione e/o realizzazione di video da mostrare ai bambini e alle famiglie o per la presentazione di attività sul sito dell'Ente gestore e del comune di Campione d'Italia e che potranno essere utilizzati nella realizzazione di cartelloni inerenti il centro estivo medesimo.

SÌ NO

AUTORIZZA

Il personale del centro estivo ad accompagnare mio/a figlio/a nelle uscite programmate.

SÌ NO

ACCONSENTE

All'utilizzo dei dati personali forniti nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 30/06/2003 n. 196) e del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 c.d. GDPR) e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del centro estivo

SÌ NO

Campione d'Italia, lì Firma

Allegati:

1. Programmazione generale centro estivo 2024.

Per presa visione:

Campione d'Italia, lì Firma