



CITTÀ DI  
ROCCA DI PAPA  
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA

## MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO ANNO 2022

Io sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cell \_\_\_\_\_

E\_mail \_\_\_\_\_

genitore o esercente la potestà genitoriale di

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

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Per il proprio figlio l'iscrizione allo SPAZIO LUDICO ESTIVO 2022 presso il plesso scolastico "L'ACQUERELLO"

\* Indicare la settimana richiesta:

1) dal 25 al 29 luglio       2) dal 1 al 5 agosto       3) dal 22 al 26 agosto

4) dal 29 agosto al 2 settembre       5) dal 5 al 9 settembre

\*Qualora si volesse usufruire di due o più settimane, indicare con i numeri da 1 a 5, in ordine di priorità, in quanto si garantisce la partecipazione ad una settimana e per le successive si valuterà in base alle disponibilità

Ordine priorità più settimane \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

Il/la bambino/a presenta particolari allergie alimentari e/o intolleranze

\_\_\_\_\_

Il/la bambino/a presenta particolari disabilità o malattie delle quali il genitore vuole dare

comunicazione?

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza al ritiro del proprio a bambino/a le seguenti persone:

o \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto è a conoscenza che:

- o Si darà la priorità alle famiglie numerose, ai nuclei monoparentali, a i nuclei in carico si sevizi sociali e ai nuclei che abbiano persone con disabilità e non autosufficienti a carico;
- o Il contributo settimanale di € 35,00 quale quota di iscrizione al centro;
- o L'accesso al campo estivo è incompatibile con le analoghe misure nazionali e/o regionali che prevedono l'erogazione di voucher e/o sostegni economici per attività ludico-ricreative;
- o Le domande verranno accettate in ordine di presentazione e fino ad esaurimento dei posti disponibili;
- o L'amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione al fine di verificare la veridicità dei dati;

- o L'organizzazione delle attività potrà subire modifiche ed Integrazioni in relazione all'evolversi dell'emergenza epidemiologica in atto da Covid-19;
- o L'assistenza ai ragazzi sarà garantita al momento dell'ingresso fino all'uscita dagli educatori incaricati;
- o All'uscita i minori verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad altri maggiorenni delegati per iscritto dai genitori stessi e muniti del documento di identità

Si allega:

- Documento di identità del richiedente;
- Documento di identità dei delegati al ritiro del minore;
- Altro .....

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma leggibile per esteso

---

Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 recante “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i.)

-i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità strettamente connesse

-il trattamento dei dati sarà effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici

-sono responsabili del procedimento gli operatori del Settore Socioculturale

-è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi al Settore sopraccitato

-prendo atto dell'informativa di cui sopra e, sottoscrivendo il presente modulo, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini indicati