



**ISCRIZIONE "BIMBI AL CENTRO 2020"**  
**alla Scuola dell'Infanzia Paritaria Sacro Cuore**  
**per bambini e bambine dai 3 ai 6 anni (infanzia)**  
**Frequenza tempo part-time (con pasto) 8.00/8.30 – 13.00/13.30**

Il/La Sottoscritto/A \_\_\_\_\_ chiede L'iscrizione Al Centro Estivo 2020

del Proprio Figlio/A \_\_\_\_\_ Nato/A \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Residente A \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Recapito Tel. \_\_\_\_\_

Altri recapiti familiari in caso di necessità \_\_\_\_\_

Indirizzo E-Mail (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

---

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DEL CENTRO ESTIVO  
della SCUOLA PARITARIA dell'INFANZIA SACRO CUORE ANNO 2020  
DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

(Durante l'a.s. 2019/20 ha frequentato la Scuola Infanzia \_\_\_\_\_)

PER I SEGUENTI PERIODI:

dal 29/06 al 3/07/2020 (€. 90,00)

dal 06/07 al 10/07/2020 (€. 90,00)

dal 13/07 al 17/07/2020 (€. 90,00)

dal 20/07 al 24/07/2020 (€. 90,00)

dal 27/07 al 31/07/2020 (€. 90,00)

COSTO TOTALE \_\_\_\_\_

**NOTE DI CARATTERE SANITARIO** Il bambino/a soffre di **ALLERGIE?**  NO  SI  
se SI, quali \_\_\_\_\_

**INTOLLERANZE ALIMENTARI**

---

**(Obbligatorio: per intolleranze e allergie si deve allegare fotocopia del certificato medico)**

**ALLEGHIAMO** la seguente documentazione

1) PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

2) SCHEDA SANITARIA DEL MINORE

3) COPIA di AVVENUTO BONIFICO

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

Genitori del/la bambino/a  
\_\_\_\_\_

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

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  SI  NO  
ed eventuale diffusione esterna  SI  NO

### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER PICCOLE USCITE SUL TERRITORIO**

AUTORIZZIAMO il minore a partecipare alle uscite sul territorio che potranno essere programmate durante il Centro Estivo  SI  NO

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

DELEGHIAMO le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento d'Identità)

DICHIARIAMO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Centro Estivo e SIAMO CONSAPEVOLI che la responsabilità del Centro Estivo termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

Per motivi di sicurezza, il bambino dovrà essere accompagnato e ritirato da una sola persona, obbligatoriamente maggiorenne.

Data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i Genitori \_\_\_\_\_