



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2021”

---

Prot. N°

### **SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2021”**

(da compilare in tutte le sue parti, non saranno accettate domande incomplete)

#### **DATI DEL RAGAZZO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

#### **DATI GENITORI/TUTORE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono casa/ufficio \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

#### **DATI GENITORI/TUTORE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_



Città di Campobasso



Agenzia Agorà  
Coop. Sociale ONLUS



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2021”

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono casa/ufficio \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

### ESIGENZE PERSONALI

Allergie \_\_\_\_\_

Assunzioni farmaci \_\_\_\_\_

Intolleranze \_\_\_\_\_

Altre utili informazioni \_\_\_\_\_

### SEGNALAZIONI CHE LA FAMIGLIA RITIENE OPPORTUNE

Recapiti telefonici per comunicazioni \_\_\_\_\_  
(Persona diversa dal genitore)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Certificato medico del/dei minori
- Copia tesserino sanitario del/dei minori
- Copia documento di riconoscimento del/dei genitori – tutore – persona indicata al ritiro del minore se diversa dai soggetti predetti
- Certificazione ex L. 104/1992 per partecipanti con disabilità

**Indicare l'ordine di preferenza delle settimane da frequentare (attività mattutine)**



Città di Campobasso





## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2021”

- |    |   |                       |
|----|---|-----------------------|
| 1° | settimana dal 05 luglio al 9 luglio           | <input type="radio"/> |
| 2° | settimana dal 12 luglio al 16 luglio          | <input type="radio"/> |
| 3° | settimana dal 19 luglio al 23 luglio          | <input type="radio"/> |
| 4° | settimana dal 26 luglio al 30 luglio          | <input type="radio"/> |
| 5° | settimana dal 02 agosto al 06 agosto          | <input type="radio"/> |
| 6° | settimana dal 9 agosto al 13 agosto           | <input type="radio"/> |
| 7° | settimana dal 16 agosto al 20 agosto CHIUSURA | <input type="radio"/> |
| 8° | settimana dal 23 agosto al 27 agosto          | <input type="radio"/> |
| 9° | settimana dal 30 agosto al 3 settembre        | <input type="radio"/> |

**Indicare se s'intende usufruire eventualmente del servizio mensa (la modalità di fruizione gratuita del servizio mensa verrà comunicata successivamente, a seguito della definizione del programma delle attività pomeridiane a partire dal 12 luglio 2021 fino alle ore 17:00):**

- SI  
 NO

**NB: Tutti i bambini sono invitati a frequentare il Campus il giorno della festa conclusiva che si terrà presumibilmente il 31 agosto 2021, evento che vuole significare un momento di vicinanza e comunione dei ragazzi con la propria rete familiare e parentale, attraverso un intrattenimento ludico e giocoso.**

### **PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE**

(diverse da genitori/tutore)

Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONI**



Città di Campobasso





## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2021”

- Il sottoscritto/a autorizzo/a il Comune di Campobasso al trattamento dei dati personali e di quelli del proprio/i figlio/i nel rispetto del GDPR Regolamento Ue n. 679/2016 in materia di trattamento dei dati.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

- Durante il Campus i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie, interviste, riprese audio-visive da parte degli operatori al fine di testimoniare lo svolgimento delle attività, semplicemente per scopo ludico o per pubblicizzare quanto realizzato su stampa o media. Acconsento alla realizzazione e divulgazione delle foto o riprese di cui sopra.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**NB: E' prevista per tutti i bambini una polizza assicurativa.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 45 4 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,  
nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_ identificato a mezzo  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ .  
\_\_\_\_ . \_\_\_\_ , utenza telefonica \_\_\_\_\_ , in qualità di  
genitore/trice o tutore del minore \_\_\_\_\_, consapevole delle  
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, con la presente,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**



Città di Campobasso





## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2021”

- 
- di essere a conoscenza delle vigenti misure di contenimento del contagio da COVID-19;
  - che lo stato di salute del minore che rappresenta viene monitorato quotidianamente, prima dell'accesso al campus;
  - che il nucleo familiare osserva scrupolosamente tutte le misure di sicurezza e prevenzione dal Covid-19 come da DPCM in materia .

**Luogo e data**\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_



Città di Campobasso

 **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE**  
di CAMPOBASSO



**Agenzia Agorà**  
Coop. Sociale ONLUS