



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2022”

---

Prot. N°

### SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2022”

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

#### DATI DEL MINORE

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

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

#### DATI GENITORE/TUTORE

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

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

#### DATI GENITORE/TUTORE

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



Città di Campobasso

 AMBITO TERRITORIALE SOCIALE  
di CAMPOBASSO



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2022”

---

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 per attività ludico/motoria del/dei minori
- Tessera sanitaria del/dei minori
- Copia documento di riconoscimento del/dei genitori – tutore – persona indicata al ritiro del minore se diversa dai soggetti predetti
- Eventuale certificazione ex L. 104/1992 per partecipanti con disabilità

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



Città di Campobasso

 **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE**  
di CAMPOBASSO



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2022”

---

- settimana dal 11 luglio al 15 luglio
- settimana dal 18 luglio al 22 luglio
- settimana dal 25 luglio al 29 luglio
- settimana dal 01 agosto al 05 agosto
- settimana dal 08 agosto al 10 agosto
- settimana dal 22 agosto al 26 agosto
- settimana dal 29 agosto al 02 settembre

**NB: Tutti i bambini sono invitati a frequentare il Campus il giorno della festa conclusiva che si terrà presumibilmente il 2 settembre 2022, 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**

- 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 \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



Città di Campobasso

 **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE**  
di CAMPOBASSO



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2022”

- 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\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

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



Città di Campobasso

 **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE**  
di CAMPOBASSO



## “SUMMER CAMP: “Ancora Tutti inSieme...2022”

### AUTODICHIARAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, 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,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, 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/DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 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**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_



Città di Campobasso

 **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE**  
di CAMPOBASSO