

 	<b>MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI AGGREGAZIONE SOCIALE, ATTIVITA' VARIE DI ANIMAZIONE LUDICO-SPORTIVA E SOCIALIZZAZIONE.</b>  <b>ATTIVITA' ESTIVE 2021</b> <b>ATTIVITA' IN PISCINA PER I MINORI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA</b>	 <b>Comune di Villaurbana</b> 
--	---	--

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Genitore  Tutore ,      del  minore  disabile**

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

Nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

che nell' a.s. 2020/2021 ha frequentato la scuola dell'Infanzia

Altri recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

Di far partecipare il proprio figlio/a alle attività varie DI ANIMAZIONE ESTIVA LUDICO SPORTIVA E DI SOCIALIZZAZIONE per l'anno 2021

ed Autorizzano pertanto gli Operatori della Cooperativa Sociale L'ALBA, esecutori del Servizio , a far svolgere tutte le attività varie di animazione ludico sportive e di socializzazione che si terranno presso la piscina comunale di Villaurbana nei seguenti giorni :

\* 12,13,14,15,16 Luglio - \* 22 , 23 Luglio - \* 26,27,28,29,30 Luglio - \* 2, 3,4,5,06 Agosto  
\* 9,10,11 Agosto - \* 23,24,25,26,27 Agosto

**ULTERIORI INFORMAZIONI, ATTENZIONI O ESIGENZE PARTICOLARI PER IL MINORE**

 	<b>MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI AGGREGAZIONE SOCIALE, ATTIVITA' VARIE DI ANIMAZIONE LUDICO-SPORTIVA E SOCIALIZZAZIONE.</b>  <b>ATTIVITA' ESTIVE 2021</b> <b>ATTIVITA' IN PISCINA PER I MINORI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA</b>	 <b>Comune di Villaurbana</b> 
--	---	--

**PATOLOGIE DA SEGNALARE**  SI  NO

Se si indicare quali

---

**ALLERGIE/INTOLLERANZE**  SI  NO (farmaci, alimenti)

Se si indicare farmaci e alimenti

**ULTERIORI INDICAZIONI DA PARTE DEI FAMILIARI**  SI  NO

Se si indicare quali

---



---

I sottoscritti dichiarano di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al DPGR 679/2016/UE, allegata alla presente e con riferimento ai trattamenti di dati di cui al punto 1 per cui è necessario acquisire il consenso,

Acconsentono       Non acconsentono

• A ritrarre, attraverso filmati e/o fotografie il proprio figlio/a durante le attività.

Acconsentono       Non acconsentono

• Ad esporre e pubblicare su sito web e canali social del Comune di residenza, dell'Unione dei Comuni dei Fenici e della Cooperativa L'Alba, il materiale suddetto (immagini e video) nelle attività di promozione sociale e culturale.

Acconsentono       Non acconsentono

• Alla conservazione del suddetto materiale negli archivi del Servizio del Comune di residenza e dell'Unione dei Comuni dei Fenici ed a utilizzarlo, per gli scopi di comunicazione e informazione indicati nell'informativa, negli anni futuri.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci

---



---