



ISCRIZIONE AL CENTRI ESTIVI 2026
COMUNE DI SETTEVILLE fascia età 3-6 anni

DATI DEI GENITORI/TUTORI CHE ISCRIVONO IL MINORE

I sottoscritti

(Nome e cognome padre) _____ nato/a a _____ il _____ cod. fiscale _____ documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____

e

(Nome e cognome madre) _____ nato/a a _____ il _____ cod. fiscale _____ documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____

genitori o esercenti la patria potestà genitoriale dell'alunno/a _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO AI CENTRI ESTIVI 2026

DATI DEL BAMBINO

Cognome Nome

Data di nascita/...../..... Codice Fiscale

Comune di nascita

Comune di residenza.....

via / piazza n°

Scuola frequentata a.s. 2025-2026..... Classe Sezione

Indicare il periodo di interesse di iscrizione al Centro Estivo.

Le attività si svolgono dal lunedì al venerdì, dalle 7.30 alle 17.30. L'accoglienza è prevista dalle 7.30 alle 8.43 e l'uscita in tre possibili turni: prima uscita ore 13,00 – seconda uscita ore 16.00 – terza uscita ore 17,30 È richiesta iscrizione obbligatoria per minimo due settimane, anche non consecutive, per consentire la composizione di gruppi il più possibile stabile nel tempo come previsto dalla normativa attualmente in vigore.

SETTIMANA	7.30-13.00	7.30-16.00	7.30-17.30
DAL 1 AL 3 LUGLIO Sc. Inf. Vas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAL 6 LUGLIO AL 10 LUGLIO Sc. Inf. Vas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAL 13 LUGLIO AL 17 LUGLIO Sc. Inf. Vas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAL 20 LUGLIO AL 24 LUGLIO Sc. Inf. Vas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAL 27 LUGLIO AL 31 LUGLIO Sc. Inf. Vas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mail (per comunicazioni e alla quale verranno inviati i dati per il pagamento della quota di iscrizione)

Numeri di telefono (per comunicazioni e per emergenze/necessità durante il centro estivo)



NOTIZIE SANITARIE SUL BAMBINO

Il bambino porta con sé qualche medicinale indispensabile? NO SI

In caso affermativo indicare quale medicinale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso. Fornire le informazioni necessarie agli operatori prima dell'inserimento al centro estivo

Il bambino è affetto da intolleranze o allergie? NO SI

In caso affermativo: indicare la sostanza o l'alimento a cui è allergico il bambino ed allegare certificato medico

Il bambino necessita di dieta speciale? NO SI

In caso affermativo: indicare quali alimenti vanno esclusi dalla dieta.

Il bambino è in possesso di certificazione (ai sensi della legge 104/92 e successive modifiche e legge 170/2010)?

NO SI

Tipologia di certificazione: DSA BES ADHD Altro _____

Sarete contattati direttamente per condividere le necessità specifiche del bambino e valutare le possibilità di inserimento più opportune.

Nota bene: *Bambini con disabilità certificate potranno partecipare solo con presenza dell'assistente assegnato dall'Ulss di competenza.*

Altre informazioni che la famiglia ritiene utili all'inserimento e alla frequenza del centro estivo.

Dichiarano infine di essere informati che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e al regolamento UE 2016/679 "GDPR", i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 12 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 è reperibile all'interno del sito istituzionale dell'Ente <https://comune.setteville.bl.it/>, alla sezione "Informativa privacy" presente a fondo pagina, raggiungibile al seguente link: https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/ur1UR033.sto?DB_NAME=n1241647&NodoSel=78

Luogo e data, _____

Firme:

Madre: _____

Padre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firme di entrambi i genitori _____

Allegano fotocopia dei propri documenti di riconoscimento



DELEGATI PER IL RITIRO DEL MINORE

I dati relativi ai delegati sono facoltativi, ma per rendere valida la delega è necessario indicare Cognome, Nome, tipologia e numero di documento di Riconoscimento

I sottoscritti

genitori o esercenti la patria potestà genitoriale del minore

DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO ESTIVO

Cognome Nome Parentela o altro

Telefono Tipologia Documento di riconoscimento

N° rilasciato da

Cognome Nome Parentela o altro

Telefono Tipologia Documento di riconoscimento

N° rilasciato da

Cognome Nome Parentela o altro

Telefono Tipologia Documento di riconoscimento

N° rilasciato da

DICHIARANO di sollevare il Comune di Setteville e Kirikù Società Cooperativa Sociale Onlus da qualsiasi responsabilità conseguente. Sono consapevoli che la responsabilità del Comune di Setteville e di Kirikù Società Cooperativa Sociale Onlus cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ' (cancellare la voce che non interessa) PER L'INTERO PERIODO DI FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO oppure LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ' FINO A _____

Allegano fotocopia dei documenti della/e persona/e delegata/e

Luogo e data, _____

Firme:

Madre: _____

Padre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firme di entrambi i genitori _____



AUTORIZZAZIONE PASSEGGIATE

I sottoscritti _____

genitori o esercenti la patria potestà genitoriale del minore _____

autorizzano il proprio figlio _____ a partecipare alle uscite nel territorio di Setteville (passeggiate) organizzate dagli educatori nell'ambito delle attività del progetto CENTRO ESTIVO.

Firme:

Madre: _____

Padre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firme di entrambi i genitori _____