

La sottoscritta, in qualità di: ☐ Madre ☐ Tutore ☐ Affidatario

Nome	Cognome	
Nata a	Il	
Residente in Via	N°	Città
Provincia	CAP	
Codice Fiscale		
Telefono	email	

In accordo con: ☐ Padre ☐ Tutore ☐ Affidatario

Nome	Cognome	
Nato a	Il	
Residente in Via	N°	Città
Provincia	CAP	
Codice Fiscale		
Telefono	email	

Dei minori per il quale si chiede l'iscrizione ai servizi ludico – ricreativi

presso il Comune di _____ nella sede di via/p.zza _____ N° _____

Nome	Cognome	
Sesso ☐ Maschio ☐ Femmina		
Nato/a a	Il	
Residente in Via	N°	Città
Provincia	CAP	
Codice Fiscale		
Nome	Cognome	
Sesso ☐ Maschio ☐ Femmina		
Nato/a a	Il	
Residente in Via	N°	Città
Provincia	CAP	
Codice Fiscale		

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle regole in uso presso il servizio in materia di contrasto al covid – 19 e di impegnarsi a rispettarle e a farle rispettare al proprio figlio;
- di **non far accedere** il minore al servizio nel caso manifestasse febbre superiore ai 37,5°C o altri sintomi quali tosse, difficoltà respiratoria, etc. o qualora sia entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- di accompagnare personalmente il minore presso il servizio oppure tramite persona delegata di seguito;
- di dotare il minore (con età superiore ai 6 anni), di mascherina ogni qual volta accede al servizio;

- di rendersi disponibile a ritirare il minore dal servizio nel caso manifestasse sintomi (febbre, tosse e difficoltà respiratoria, etc.) e a contattare il proprio medico di riferimento.
- che il minore presenta allergie e/o intolleranze _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

Data _____

Firma della Madre: _____

Firma del Padre: _____

Da allegare: copia della Carta d'identità del richiedente e informativa privacy con relativo consenso scritto

PERSONE AUTORIZZATE AD ACCOMPAGNARE / RITIRARE IL MINORE

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone a ritirare il bambino presso il Servizio e dichiarano di aver informato gli stessi sulle regole in uso presso il servizio.

1) Nome e Cognome		
Residente in Via	N°	Città
2) Nome e Cognome		
Residente in Via	N°	Città
3) Nome e Cognome		
Residente in Via	N°	Città

Da allegare: copia della Carta d'identità delle persone autorizzate

Il genitore **È CONSAPEVOLE** che la nostra responsabilità **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Il genitore **È CONSAPEVOLE** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio.

Il genitore **È OBBLIGATO** a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video, alla situazione familiare, alle informazioni sanitarie intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione al servizio.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

Data _____

Firma della Madre: _____

Firma del Padre: _____