*Settore VI – Cultura, Lavoro, Sociali, Casa*

## **COLONIA MONTANA 2023**

## **SanGiò Adventure**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che il proprio figlio/a venga ammesso al soggiorno estivo montano a **ROCCARASO** dal giorno 03/07/2023 al 08/07/2023 e a tal fine specifica quanto segue:

Cognome e nome del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha frequentato nell’anno scolastico 2022/2023 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Istituto Comprensivo Statale Galileo Galilei.

Dichiara, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a:

* È residente nel comune di San Giovanni Teatino;
* Non è residente nel comune di San Giovanni Teatino, ma frequenta una delle scuole del territorio.

***aspetti sanitari:***

* ha allergie e intolleranze alimentari? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha allergie a farmaci? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- deve prendere farmaci durante la vacanza ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- se si quali? specificare dosaggio e frequenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***certificati da portare al soggiorno:***

1. certificato unico dove sono riportate tutte le vaccinazioni effettuate;
2. fotocopia della tessera sanitaria del bambino;
3. i provvedimenti giudiziari relativi all’affidamento dei figli in caso di separazione o divorzio debbono essere dichiarati;

ACCERTATA L’AMMISSIONE AL SOGGIORNO, allega alla presente:

* certificato medico come sopra specificato;
* ricevuta del versamento quale quota di partecipazione alla spesa, con l’indicazione della causale “colonia montana 2023” di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su c.c. postale n°12976668- Iban: IT30D0306977841100000046026;
* attestazione ISEE 2023;
* copia del documento di identità del genitore richiedente.
* liberatoria di utilizzo delle immagini del minore.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy del Regolamento 2016/679-GDPR.

**N.B. i certificati allegati non devono essere in originale poiché non verranno restituiti.**

San Giovanni Teatino, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma della madre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del padre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_