



COMUNE DI TERRANUOVA BRACCIOLINI

Piazza della Repubblica n. 16 (AR) - Cap 52028

CODICE FISCALE - PARTITA IVA 00231100512

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La/il/bambina/o

Codice fiscalenata/o il/.../.....frequentante la

scuola dell'infanziasezione.....

(Per il Genitore)

Nome/ Cognome

Residente a in via /piazza.....N°...

Recapiti telefonici

Mail

C.F. (*)

DICHIARO

Di aver preso visione del regolamento e delle informazioni che mi avete fornito in merito allo svolgimento delle attività;

[Allegato 1 Regolamento Comunale attività educative](#)

[Allegato 2 Modalità di accesso Ludoteca 2025](#)

e con la presente sono a **CHIEDERE** l'iscrizione di mia/o figlia/o alla Ludoteca 2025

DICHIARO inoltre, come dimostrato dal certificato che allego alla presente domanda, che
mia/o figlia/o:

- | | | |
|--|----|----|
| - effettua terapie farmacologiche | SI | NO |
| (se sì, quali? | | |
| - soffre di allergie o intolleranze alimentari | SI | NO |
| (se sì, quali? | | |

DICHIARO di essere a conoscenza che durante le attività saranno effettuate fotografie e video sia a scopo didattico che promozionale autorizzando ogni forma di ripresa e di

ACCONSENTIRE

con la sottoscrizione della presente, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016 e del D.L.G.S 196/03, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti consentiti dalla normativa vigente e che la cessione dei suddetti diritti avviene a titolo gratuito e i sottoscritti non avranno alcuna pretesa nei confronti del Comune di Terranuova Bracciolini o dei suoi cessionari o aventi causa, per la diffusione delle immagini e dei filmati;

SI ☐ NO ☐

AUTORIZZO inoltre il personale educativo alle uscite di mia/o figlia/o fuori dal plesso scolastico.

SI ☐ NO ☐

DICHIARO che al termine delle attività mia/o figlia/o può essere affidato alle seguenti persone:

o sottoscritto GENITORE di

DICHIARO di essere a conoscenza che:

- Il costo settimanale per l'attività Ludoteca è di € 120,00, il costo della prima settimana verrà riproporzionato
- Non sarà possibile effettuare cambiamenti delle settimane assegnate
- Non saranno recuperate le assenze
- In caso di morosità rispetto ai centri estivi dell'anno precedente il Comune non accetterà la richiesta di iscrizione del minore al servizio per l'anno in corso

Pertanto **CHIEDO** che mio figlio/a possa essere iscritto/a al

Centro estivo infanzia (Ludoteca)

- ☐ SETTIMANA 01 luglio - 04 luglio
- ☐ SETTIMANA 07 luglio - 11 luglio
- ☐ SETTIMANA 14 luglio - 18 luglio
- ☐ SETTIMANA 21 luglio - 25 luglio

Nome e Cognome del bambino/a partecipante alle attività estive infanzia 3 - 6 anni

.....

Condizione familiare:

Note: barrare con una X nella casella corrispondente

Condizione genitori	
Coniugati	
Non coniugati	
Separati	
Divorziati	
Vedovo/a	
Monoparentale	

Note: barrare con una X chi è presente nel nucleo familiare e indicare l'età dei fratelli o sorelle

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE N° _____		
X		
	Padre	
	Madre	
	Figlio iscritto età:	
	Figlio 2 età:	
	Figlio 3 età:	
	Figlio 4 età:	
Nonni conviventi	SI	NO

Condizione lavorativa

Note: barrare con una X il lavoro dei genitori.

Condizione lavorativa	padre	madre
Non occupato		
Occupato tempo indeterminato		
Occupato tempo determinato		