

## MODULO DOMANDA D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2026 SCUOLA PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il giorno ..... codice fiscale .....

residente a ..... in via/piazza ..... n. ....

telefono ..... e-mail .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il giorno ..... codice fiscale .....

residente a ..... in via/piazza ..... n. ....

telefono ..... e-mail .....

Genitore/i o tutore/i del minore ..... nato/a a .....

il giorno ..... codice fiscale .....

### **CHIEDONO/CHIEDE**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla/e seguente/i settimana/e del Centro Estivo organizzato dal Comune di San Giorgio di Nogaro (contrassegnare con una "X" la/e settimana/e e l'opzione – full time/part time - di interesse):



Contrassegnare con una X in corrispondenza della settimana di interesse, l'opzione scelta				
Settimana	Full time (7.45-16.15)		Part time (7.45-13.30)	
	3 - 7 agosto 2026	Euro 80,00		Euro 60,00
10 - 14 agosto 2026	Euro 80,00		Euro 60,00	

### CHIEDONO/CHIEDE

- Che sia autorizzato ad accompagnare/prelevare il minore il/la signor/a ..... nato/a ..... il ..... in qualità di ..... (Allegato obbligatorio: copia del documento di identità);
- Che sia autorizzato ad accompagnare/prelevare il minore il/la signor/a ..... nato/a ..... il ..... in qualità di ..... (Allegato obbligatorio: copia del documento di identità);

### DICHIARANO/DICHIARA

- di impegnarsi ad effettuare, ricevuta la conferma di iscrizione e l'indicazione della quota dovuta da parte dell'Ufficio Affari Generali, il pagamento dell'importo quantificato entro i termini stabiliti ed in ogni caso entro l'avvio del servizio, consapevole che in caso di mancato pagamento l'iscrizione decadrà;
- di aver preso visione dell'informativa CENTRO ESTIVO 2026 pubblicata sul sito internet del Comune e di accettare tutte le condizioni in essa contenute;
- di aver preso visione dell'Informativa Privacy riportata in calce al presente modulo e pubblicata sul sito istituzionale dell'ente;
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività programmate;

#### Allegati obbligatori:

- COPIA CARTA IDENTITÀ DEI/L GENITORI/E o TUTORI/E
- COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO che attesti lo stato di buona salute del minore (si ricorda che la validità di tali certificati è pari a 12 mesi dall'emissione);
- COPIA TESSERA SANITARIA del minore;



Data ..... Firma genitore/tutore .....

Firma genitore/tutore .....

Allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed una adeguata vigilanza a tutti i bambini, i genitori sono pregati di segnalare, eventuali problemi di salute, patologie, disabilità, intolleranze alimentari, allergie.

PROBLEMATICA/NECESSITA'	RICHIESTE/SEGNALAZIONI DA FARE	ALLEGATI OBBLIGATORI
PATOLOGIE		(Allegare certificato medico)
DISABILITA'		(Allegare certificato medico)
INTOLLERANZE/ALLERGIE		(Allegare certificato medico e modulo richiesta dieta speciale)
DIETA ETICO RELIGIOSA		(Allegare modulo richiesta dieta etico religiosa)

Data ..... Firma genitore/tutore .....

Firma genitore/tutore .....

#### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali al Titolare saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE al fine di fornire il servizio richiesto. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento fuori dalla Ue. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE (artt. 15-22 del Reg. Ue 679/2016 (accesso; rettifica; cancellazione; limitazione; notifica; portabilità; opposizione, anche all'uso di processi decisionali automatizzati, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo), fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'art. 23 lett. e GDPR. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'Ente. Titolare del trattamento: Comune di San Giorgio di Nogaro, sede del Titolare: Piazza del Municipio 1, 33058 San Giorgio di Nogaro, pec: [comune.sangiorgiodinogaro@certgov.fvg.it](mailto:comune.sangiorgiodinogaro@certgov.fvg.it), sito internet: [www.comune.sangiorgiodinogaro.ud.it](http://www.comune.sangiorgiodinogaro.ud.it)



---

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati dell'Ente: Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati dell'Ente: Noesi Evolution s.r.l., Sede legale Via Vittoria Colonna 14, 80121 Napoli (NA), P. IVA 06340381216, numero di telefono 0815198556, indirizzo PEC: [noesievolution@pec.it](mailto:noesievolution@pec.it).  
Soggetto individuato quale referente per il Titolare/Responsabile: Camata Andrea. Numero di telefono 390423570362, Cellulare 393294224265, E-mail [INFO@STUDIOCAMATA.IT](mailto:INFO@STUDIOCAMATA.IT), PEC [ANDREACAMATA@PEC.IT](mailto:ANDREACAMATA@PEC.IT).

Data ..... Firma genitore/tutore per presa visione .....

Firma genitore/tutore per presa visione .....

(In caso di impossibilità alla firma di uno dei genitori, anche temporanea, si richiede di firmare la parte sottostante).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e si impegna pertanto ad informare l'altro genitore del contenuto della presente comunicazione.

Data ..... Firma .....