

Per il minore (nome e cognome) _____, nato a _____,
 il _____, residente a _____ in Via _____

Il/la sottoscritto/a

Padre Madre Tutore Affidatario

Nome	Cognome	
Codice Fiscale	Nato/a a	Il
Residente in indirizzo re	Comune di residenza	
Contatto telefonico	Indirizzo mail	

In accordo con

Padre Madre Tutore Affidatario

Nome	Cognome	
Codice Fiscale	Nato/a a	Il
Residente in indirizzo re	Comune di residenza	
Contatto telefonico	Indirizzo mail	

DICHIARA/ DICHIARANO

- di essere stato/a informato/a/informati che i dati personali propri e del/della minore saranno trattati per finalità connesse alla gestione dell’iscrizione, organizzazione, erogazione e rendicontazione del servizio di Centro Estivo Comunale, nonché per l’adempimento degli obblighi amministrativi, contabili, assicurativi e di legge connessi.
- Qualora la presente iscrizione venga effettuata da uno solo dei due genitori, lo stesso dichiara di agire in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di aver informato l’altro genitore esercente la responsabilità genitoriale e di rendere la presente dichiarazione anche ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c., assumendosi ogni responsabilità in caso di dichiarazioni non veritiere o di eventuale dissenso dell’altro genitore non comunicato all’Ente.

Altresì, il/la sottoscritto/a

RICHIESTE/RICHIEDONO

l’iscrizione del/della minore sopra indicato/a al Centro Estivo 2026 “L’ALATELIER” organizzato dal Comune di Erchie in collaborazione con la Cooperativa Sociale “L’ALA” per minori di età compresa tra i 3 e i 13 anni con progetti differenziati in relazione alla fascia di età;

DICHIARA/DICHIARANO

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all’aperto, attività sportiva) e che con riferimento: ^[1]_[2]

Allergie / intolleranze alimentari

non presenta allergie o intolleranze note presenta le seguenti allergie/intolleranze: _____

Patologie, condizioni sanitarie o esigenze particolari

non presenta patologie o esigenze particolari da segnalare^[1]_[2] presenta le seguenti condizioni/esigenze: _____

Farmaci

non necessita di somministrazione di farmaci durante l’orario del centro estivo^[1]_[2]

necessita della seguente somministrazione farmacologica, previa consegna di documentazione medica e autorizzazione specifica:

Taglia maglietta

- | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3-4 anni | <input type="checkbox"/> 7-8 anni | <input type="checkbox"/> 11-12 anni | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> XL |
| <input type="checkbox"/> 5-6 anni | <input type="checkbox"/> 9-10 anni | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> XXL |

INDICA/INDICANO - Le seguenti persone autorizzate al ritiro del/della minore

Nome e cognome: _____ Documento: _____ **Firma del Genitore 1** _____

Nome e cognome: _____ Documento: _____ **Firma del Genitore 2** _____

ALTRESI’ (per tali finalità è necessaria l’espressione di consenso di entrambi i genitori)

1) LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DI IMMAGINI, FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO/VIDEO DEL MINORE

Con riferimento all’uso dei dati personali e delle immagini audio e/o video del minore per l’eventuale pubblicazione della stessa in internet, su carta stampata, per eventuali esposizioni a mostre, partecipazioni a concorsi e comunque che ne venga mai pregiudicata la dignità ed il decoro.

AUTORIZZO / **NON AUTORIZZO** **AUTORIZZO** / **NON AUTORIZZO**

Firma del Genitore 1 _____ **Firma del Genitore 2** _____

- Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.

- Resta inteso che le immagini dovranno essere utilizzate nel rispetto della dignità, del decoro, della riservatezza e dell’identità personale del/della minore, evitando utilizzi pregiudizievoli, discriminatori o lesivi.

2) DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI ESONERO E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Con la presente si dichiara di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del minore all’attività in questione. Con la sottoscrizione della presente si dichiara di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Firma del Genitore 1 _____ **Firma del Genitore 2** _____