

Spett.le
COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME
Ufficio Istruzione
Via Alberti, 4
38033 - C A V A L E S E

OGGETTO: PROPOSTE PER L'ESTATE BABY 2011.

Il sottoscritto _____ residente a _____
(cognome e nome del genitore o di chi esercita la patria potestà)

_____ cap. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ (cell. _____ - tel. lavoro _____)

C H I E D E

l'ammissione del proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____

il _____ frequentante il _____ anno presso la scuola dell'Infanzia di

_____ alla seguente attività:

Estate Baby con iscrizione al:
(è possibile indicare un solo turno)

I° turno dal 18/07 al 29/07

II° turno dal 01/08 al 12/08

III° turno dal 16/08 al 26/08 (LUNEDÌ 15/8 FESTIVO VERRA' RECUPERATO SABATO 20/08)

NEL CASO DI POSTI NON COPERTI è interessato ai seguenti **ULTERIORI** turni I° II° III°
(in tale eventualità la famiglia verrà contattata telefonicamente dalla Comunità)

Allo scopo dichiara:

1. di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad effettuare escursioni ed uscite dalla sede dell'attività
2. di essere consapevole che al rientro, alla fermata del pullman o presso l'uscita della sede dell'Estate Baby per chi non utilizzasse il servizio di trasporto, dovrà essere presente un genitore o una persona adulta da questi incaricata per iscritto. In nessun caso il bambino verrà affidato a persone non autorizzate.
3. di autorizzare _____ al ritiro del proprio/a
(cognome e nome - indicare se nonno/a, zio/a, baby sitter,....)
figlio/a all'uscita dalla sede dell'attività oppure alla fermata del pullman;
4. che il/la proprio/a figlio/a salirà/scenderà dal pullman alla fermata di _____;
(indicare la località)

5. che nel periodo di frequenza della colonia il/la proprio/a figlio/a è sottoposto/a a terapia medica SI NO

Nel caso di risposta affermativa delega al personale Assistente alla colonia la somministrazione di farmaci, allegando allo scopo una dichiarazione del medico curante, indicante tempi e dosi;

6. che il/la proprio/a figlio/a, per problemi fisici o dietetici deve essere sottoposto/a ad una dieta particolare e allega allo scopo una dichiarazione del pediatra o medico curante

SI

NO

7. di essere a conoscenza che qualora per motivate cause, il bambino - ragazzo iscritto non potesse partecipare all'attività, la quota di iscrizione sarà rimborsata solo se l'ufficio potrà sostituire l'iscritto con altro in lista. La sostituzione dello stesso verrà effettuata tramite estrazione di un altro bambino eventualmente in coda.

8. di essere a conoscenza che non si farà alcun rimborso nel caso di ritiro nel corso della attività.
In caso di impossibilità a partecipare ad alcuni giorni della colonia non sarà possibile il recupero delle giornate perse o della relativa quota d'iscrizione;

Dichiara inoltre di avere diritto (barrare la casella in caso di risposta affermativa):

alla quota d'iscrizione agevolata, perché vengono iscritti più fratelli (anche nel caso il fratello sia iscritto ad "Estate Ragazzi");

alla quota di iscrizione agevolata o alla gratuità, in quanto la famiglia versa in condizioni economiche disagiate.

N.B. A tal fine dovrà essere allegata alla presente domanda una relazione da parte dell'Assistente Sociale che attesti che la famiglia è seguita dal Servizio Sociale della Comunità.

Il sottoscritto inoltre acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della Legge 196/2003 (Legge sulla Privacy) ai sensi degli articoli 23, 18, 19 e segg. della Legge stessa acconsente al trattamento dei propri dati personali solo per quanto concerne tutte le attività strettamente correlate all'iniziativa cui aderisce e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto, a nome anche dell'altro genitore, autorizza l'utilizzo delle eventuali immagini fotografiche in cui sia presente il proprio figlio, nel solo scopo di documentare e pubblicizzare l'attività della colonia.

SI

NO

ATTENZIONE!

La quota di iscrizione andrà versata solo a partire dal giorno successivo a quello dell'avvenuta presentazione della domanda di iscrizione, ed entro il termine di 5 gg., pena l'esclusione dalla Attività Estiva.

Il versamento dovrà essere effettuato a/m bonifico bancario a favore della **Comunità Territoriale della Val di Fiemme** sul **conto corrente bancario**, presso **UNICREDIT BANCA SPA - Agenzia di Cavalese** (codice IBAN IT 45 K 02008 34600 000100982023).

La causale del versamento sarà la seguente: "ISCRIZIONE (NOME E COGNOME DEL FIGLIO) A ESTATE BABY 2011"

Eventuali note da parte della famiglia: _____

(data)

(firma leggibile del genitore o di chi esercita la patria potestà)