

L'iscrizione risulta completata presentando la ricevuta del bonifico bancario versato al seguente codice IBAN:

IT 94 0 07074 62020 0000 0000 2039

conto intestato a Comunica Cooperativa Sociale ONLUS causale: "Centri Estivi CARTURA 2018 N° XX Sett. - Cognome e Nome iscritto"

- ALLEGO **fotocopia** della contabile del bonifico bancario per l'importo di € _____
- ALLEGO **fotocopia** codice fiscale dell'intestatario pagamento
- Il bambino è affetto da intolleranze o allergie? NO SI 🙋 In caso affermativo: indicare la sostanza o l'alimento a cui è allergico il bambino ed allegare certificato medico
- Il bambino porta con sé qualche medicinale indispensabile? NO SI 🙋 In caso affermativo: indicare quale medicinale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso. Fornire le informazioni necessarie agli operatori prima dell'inserimento al centro estivo Il bambino è in possesso di certificazione (ai sensi della legge 104/92 e succ. modifiche e legge 170/2010)? NO SI
- Tipologia di certificazione: DSA BES ADHD Altro Sarete contattati direttamente per condividere le necessità specifiche del bambino e valutare le possibilità di inserimento più opportune.
- Autorizzo la Cooperativa Comunica ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi propri della Cooperativa, e comunque non per uso lucrativo, attraverso i media le immagini (video e foto) realizzate nel corso dei Centri Estivi del Comune di Cartura cui partecipa il proprio figlio/a? NO SI

Informazioni che la famiglia ritiene utili all'inserimento e alla frequenza del centro estivo:

Recapiti da utilizzare in caso di necessità e/o comunicazioni urgenti:

Abitazione principale tel. _____

Madre cell: _____ Tel. lavoro: _____ e-mail _____

Padre cell: _____ Tel. lavoro: _____ e-mail _____

Congiunti:

_____ tel. _____

_____ tel. _____

Autorizza il proprio figlio ad uscire dalla scuola da solo, con mezzi propri, per tutto il periodo di iscrizione al C.E.. SI NO

Data _____ **Firma** _____

Sono consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ **Firma** _____

Ai sensi del RGPD 679/2016, con la firma della presente, si autorizzano la Cooperativa Comunica, il Comune di Cartura e Ristorazione Forcellini a trattare i dati sopra riportati per tutte le operazioni organizzative inerenti l'iniziativa ed a utilizzarli per finalità statistiche utile per il sociale.

Data _____ **Firma** _____

Luogo e data _____

Firma _____

COOPERATIVA COMUNICA - Cooperativa Sociale Onlus

Via Galvani 21/III - Carità di Villorba (TV)

Telefono e fax 0422 432 745

info@cooperativacomunica.org

ORARI SEGRETERIA: da lunedì a venerdì 9.00/17.30 (CHIUSO IL SABATO)