**MODULO DI ISCRIZIONE**

**CENTRO ESTIVO “ MAGICABULA” – ESTATE 2020**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESIDERO ISCRIVERE**

nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Centro Estivo “MAGICABULA” che sarà organizzato presso Villa “Santa Maria” sita in Via Nuova Panoramica dello Stretto 5270, 98162, Messina. Le attività ricreative estive comprenderanno anche il turismo balneare.

**SONO A CONOSCENZA CHE**

Nell’ambito della partecipazione del/i figlio/i al Centro estivo il trasporto potrà essere concordato con la responsabile del servizio, nel rispettodelle linee guida vigenti pubblicate dal dipartimento per le politiche della famiglia della Presidenza del consiglio dei Ministri, riguardanti il rapporto numerico tra il personale e gli utenti e le strategie generali per il distanziamento fisico. Sarà eseguito il triage giornaliero di ingresso con verifica della temperatura mediante termo scanner, disinfezione delle mani con gel igienizzante o lavaggio con acqua e sapone.

Segnalare eventuali allergie/patologie, correlate all’attività che si andrà a svolgere ( attività ludico-motoria - cura dell’orto - cura degli animali - attività balneare), in busta chiusa e consegnarle al Coordinatore e/o Capo Area

**DICHIARO**

Di aver ricevuto da Codesta Azienda Speciale il Modulo di Acquisizione dei dati personali, collegato ad esplicita Informativa al Trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e dell’art. 13 del nuovo Regolamento Europeo RGDP – UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_