

Dichiara che:

- il bambino/la bambina ha una disabilità certificata ed è in possesso di diagnosi funzionale o profilo descrittivo di funzionamento o certificato INPS di riconoscimento dell'handicap ovvero certificazioni rilasciate da strutture sanitarie pubbliche di Neuro Psichiatria Infantile (*se è stata richiesta l'iscrizione per il 3° e/o 4° turno deve essere allegata la documentazione ed essere compilato il modulo BENS13 con le informazioni relative alla disabilità del bambino/della bambina*);
- la famiglia è seguita dai Servizi Sociali del Comune di Torino :
nominativo assistente sociale _____, indirizzo del servizio _____;
- uno o entrambi i genitori hanno disabilità certificata o invalidità pari al 100%;
- uno o più fratelli o sorelle hanno disabilità certificata.

Il nucleo familiare è composto da:

- A** un solo genitore coabitante⁽¹⁾ non coniugato, che lavora presso la ditta _____
con sede a _____
- B** due genitori entrambi lavoratori:
la mamma presso la ditta _____ con sede a _____
il papà presso la ditta _____ con sede a _____
- C** un solo genitore coabitante⁽¹⁾, non coniugato, che non lavora
- D** due genitori, di cui uno solo lavora, presso la ditta _____ con sede a _____
- E** due genitori che non lavorano

i seguenti fratelli/sorelle, nati dal 1/1/2000:

	cognome e nome	data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		

- ha effettuato l'iscrizione al servizio Nidi d'estate o Bimbi Estate scuola infanzia per altri figli/figlie, per cui chiede l'applicazione della tariffa ridotta.

Sceglie il pagamento:

- in unica soluzione, (*obbligatorio per l'iscrizione ad un turno, con consegna della ricevuta entro il **9 maggio 2018***)
- in due rate, ciascuna del 50% (*possibile per iscrizione superiore a un turno, con consegna della ricevuta del pagamento della 1^ rata entro il **9 maggio 2018** e della 2^ rata entro il **4 giugno 2018***)

¹ Il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, di fatto abita con il bambino/la bambina

INFORMAZIONI E DATI BAMBINA/BAMBINO

Dichiara:

1. che l'altro genitore della bambina/del bambino che ha l'esercizio della responsabilità genitoriale è:

- cognome _____ nome _____
 recapiti telefonici _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI IN CASO DI NECESSITA'

2. di DELEGARE al ritiro della bambina/del bambino:

(possono essere delegate solo persone maggiorenni)

- cognome _____ nome _____
 data di nascita _____ telefono _____
 doc. identità _____
- cognome _____ nome _____
 data di nascita _____ telefono _____
 doc. identità _____
- cognome _____ nome _____
 data di nascita _____ telefono _____
 doc. identità _____

3. che la bambina/il bambino soffre di allergie/intolleranze alimentari sì no
se sì: allegare certificazione in busta chiusa

4. che la bambina/il bambino usufruisce di menù alternativo

- menù senza carni
 menù senza carni e pesce
 menù senza carne di maiale
 menù senza proteine animali
 dieta personalizzata (allergie alimentari, intolleranze alimentari)

5. che la bambina/il bambino necessita della somministrazione di farmaci sì no

*se sì: all'inizio della frequenza consegnare all'insegnante/educatore/educatrice, in busta chiusa, **certificazione medica** contenente l'indicazione del farmaco, posologia, modalità e indispensabilità di somministrazione. La somministrazione di qualsiasi terapia necessita inoltre della richiesta – delega scritta di un genitore che dovrà essere compilata presso la sede del centro estivo*

ALTRE INFORMAZIONI UTILI A CONOSCERE LA BAMBINA/IL BAMBINO

(Esempi: problemi di salute, eventuali ausilii terapeutici, abitudini alimentari e di gioco, intrattenimenti preferiti, controllo sfinterico, sonno, abitudini e ritmi di vita, ecc...)

 di autorizzare

 di non autorizzare

il Comune ad utilizzare l'immagine della bambina/del bambino per scopi didattici e istituzionali (propri o di altre pubbliche amministrazioni), quali ad esempio:

- mostre ed esposizioni nell'ambito di iniziative comunali;
- materiale informativo e illustrativo, anche con strumenti multimediali;
- duplicazione e consegna di fotografie, CD o DVD per le famiglie degli iscritti, su richiesta delle stesse, al fine di conservare per fini personali un ricordo dei propri figli destinato ad un ambito familiare o amicale

 di autorizzare

 di non autorizzare

il Comune ad utilizzare l'immagine della bambina/del bambino per scopi didattici e istituzionali su siti web istituzionali

data _____

 Firma _____
firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnato il modulo ⁽²⁾

Dichiara che, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter e 337 quater), la richiesta di iscrizione è stata condivisa dai genitori.

data _____

 Firma _____
firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnato il modulo ⁽²⁾
INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – Codice privacy)

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione della frequenza della bambina/del bambino presso il centro estivo
- il trattamento dei dati sensibili sarà effettuato ai sensi della scheda n. 21 del Regolamento comunale n. 312
- l'Amministrazione non ha alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute della bambina/del bambino.
- titolare della banca dati è la Città di Torino
- i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dalle persone incaricate
- responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore della Divisione Servizi Educativi

² Nel caso in cui non si firmi davanti alla persona incaricata del ritiro del modulo, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000