

***COMUNE DI SAPRI***

PROVINCIA DI SALERNO

***Servizi sociali***

**MODULO ISCRIZIONE MICRONIDO**

**“NINNA O’ ”**

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede, in qualità di genitore, di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l’iscrizione al Micronido “Ninna O’ ” di Sapri.

Altre persone autorizzate al ritiro del/della bambino/a: (è richiesta copia di un documento di

identità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che il proprio figlio/a è di sana e robusta costituzione.

Si allega:

* Documenti di identità dei genitori
* Dichiarazione liberatoria
* Documento di identità di persona diversa autorizzata al ritiro del bambino/a
* Isee in corso di validità

Sapri, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iscrizione Micronido “Ninna O’ ”**

**Dichiarazione liberatoria ed esonerativa di responsabilità civile per i minorenni**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Con la sottoscrizione della presente:

* di accettare le norme che regolano il funzionamento del Micronido di cui alla deliberazione di Coordinamento Istituzionale del Piano Sociale di Zona S/9 n.12 del 29/09/2015;
* di accettare a copertura di ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivati dalla partecipazione e dalla permanenza di nostro/a figlio/a minore al Micronido Comunale, nonché alla partecipazione dello stesso alle attività del micronido per gli eventuali incidenti o infortuni subiti o a conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a minori connessi all’espletamenti delle attività e all’uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivati dall’azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli, le polizze assicurative stipulate dell’Ente, rinunciando altresì ad ogni altra richiesta di risarcimento e di rimborso nei confronti del Comune di Sapri, dei propri dipendenti e del personale addetto non coperte delle suddette polizze assicurative.

Confermano di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la propria firma.

Comune di Sapri, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione liberatoria per il trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiarano di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti “sensibili” forniti, relativi alla mia persona e a quella del mino0re da me rappresentato, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che mi riguardano dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti come del minore rappresentato.

Comune di Sapri , lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_