



COMUNE DI SANT'ELIA FIUMERAPIDO

Provincia di Frosinone

Comune di Sant'Elia Fiumerapido (FR) - Piazza E. Risi, 1 - 03049 Sant'Elia Fiumerapido (FR)

Centralino Tel. 0776-35.18.01 - Fax. 0776-35.00.20 Settore Servizi Sociali: Tel. 0776.35.18.61 - 0776.35.18.49

E-mail: info@comune.santeliafiumerapido.fr.it (PEC) protocollo@pec.comune.santeliafiumerapido.fr.it C.F. 81002190601 - P.I. 00360930606

MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

Nato a _____ il _____ in qualità di padre.

La sottoscritta (nome) _____ (cognome) _____

Nato a _____ il _____ in qualità di madre

del minore.

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CODICE FISCALE	

Chiede alla S.V. di iscrivere e di poter far partecipare il proprio figlio al centro diurno per minori 2022 periodo invernale.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

STATO DI SALUTE DEL MINORE

che il proprio figlio, come sopra generalizzato, non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti alla presentazione della presente istanza;

non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;

non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

CONTATTI TELEFONICI DEI GENITORI

TELEFONO CASA E CELLULARE	
---------------------------	--

INTOLLERANZE O ALLERGIE	
ASSUNZIONE DI FARMACI	
ALTRE PROBLEMATICHE	VARIE ED EVENTUALI RICHIESTE

INOLTRE SI ALLEGA AL MODULO D'ISCRIZIONE:

- Copia documento d'identità di entrambi i genitori;

Si dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico e si attesta che il proprio minore non è affetto da nessuna patologia grave che può determinare pericolo per sè stesso e per gli altri sollevando da ogni tipo di responsabilità e si declina da ogni forma di risarcimento il Comune di Sant'Elia Fiumerapido.

Ove necessario in presenza di patologie allegare certificato medico.

Essendo attività ricreative di gioco ludico e di intrattenimento non è previsto il certificato medico agonistico

Firma del padre _____

Firma della madre _____

I sottoscritti dichiarano altresì:

- Di autorizzare la partecipazione del suddetto minore presso la scuola dell'Infanzia Ex Casa dell'Emigrante di Sant'Elia Fiumerapido (FR) dalle ore 09.00 alle ore 15.00

Si rilasciano i recapiti telefonici per essere contattati immediatamente per il verificarsi di qualsiasi necessità:

Cellulare

Altro recapito

Si allega una fotocopia del documento di riconoscimento.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs 196/2003 come integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 di recepimento del Regolamento U.E. 2016/679, dal Comune di Sant'Elia Fiumerapido per gli adempimenti connessi alla presente

Sant'Elia Fiumerapido, data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____