

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SOGGIORNI ESTIVI 2013

Termine di presentazione: 3 maggio 2013

Il/la sottoscritto/a (o richiedente):

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO E LOCALITÀ			
COMUNE		CAP	PROVINCIA
TELEFONO	CELLULARE	FAX	
INDIRIZZO E-MAIL			

esercente la potestà parentale / tutoria sul seguente minore:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	ETÀ (ANNI)	SESSO (M/F)
ESTREMI LIBRETTO SANITARIO			

tenendo conto dei soggiorni estivi previsti e di seguito riepilogati:

	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età	cod	periodo	gg	età		
mare	1	Centro Keluar – Torre Marina Marina di Massa (MS)	1A	dal 5/7/13 al 19/7/13	14	6-12 M / F	1B	dal 19/7/13 al 2/8/13	14	6-12 M / F	1C	dal 3/8/13 al 17/8/13	14	6-12 M / F								
	2	«Ciocco» Un mare di amicizia Paestum (SA)	2A	dal 29/6/13 al 13/7/13	14	13-17 M / F	2B	dal 13/7/13 al 27/7/13	14	13-17 M / F												
	3	«Festa del mare» Pinarella di Cervia (RA)	3	dal 13/7/13 al 27/7/13	14	6-12 M / F																
	4	Cetus Scopriamo il nostro mare In catamarano nell'Arcipelago Toscano	4A	dal 28/6/13 al 4/7/13	6	13-17 M / F	4B	dal 5/7/13 all'11/7/13	6	13-17 M / F	4C	dal 12/7/13 al 18/7/13	6	13-17 M / F	4D	dal 19/7/13 al 25/7/13	6	13-17 M / F	4E	dal 26/7/13 all'1/8/13	6	13-17 M / F
	5	Vela Mare Orizzonti blu In barca a vela nel Mediterraneo	5A	dal 3/8/13 al 9/8/13	6	11-17 M / F	5B	dal 10/8/13 al 16/8/13	6	11-17 M / F												
	6	Ragazzi e cinema Igea Marina (RN)	6	dal 3/8/13 al 13/8/13	10	6-17 M / F																
monti	7	Montagna amica Bosentino (TN)	7A	dall'1/7/13 al 15/7/13	14	6-11 M 6-14 F	7B	dal 15/7/13 al 29/7/13	14	6-11 M 6-14 F												
	8	«Ciocco» Vivere la Natura Parco dell'Orecchiella Corfino (LU)	8A	dal 29/6/13 al 13/7/13	14	6-12 M / F	8B	dal 13/7/13 al 27/7/13	14	13-17 M / F												
	9	Centro ambientale «Anemone» Sillano (LU)	9A	dal 5/7/13 al 19/7/13	14	6-17 M / F	9B	dal 19/7/13 al 2/8/13	14	6-17 M / F	9C	dal 2/8/13 al 16/8/13	14	6-17 M / F								
	10	«Ciocco» Un tuffo nel verde Roccaporena di Cascia (PG)	10	dal 27/6/13 all'11/7/13	14	6-13 M / F																

Chiede di ammettere il suddetto minore al soggiorno preferito identificato con il codice: (indicare uno dei codici evidenziati in **rosso** nell'elenco di cui sopra) →

In caso di insufficiente disponibilità di tale soggiorno o della sua eventuale soppressione in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, indica a lato i codici di altri due soggiorni alternativi. →
 →

Fornisce eventuali indicazioni / **Segnala** le problematiche sanitarie del minore

.....

.....

Luogo e Data

_____ firma del richiedente *

(* La firma è esente da autentica, ai sensi dell'art. 3 c. 10 della L. n. 127/97 ed esente da bollo.

Certifica che la propria famiglia anagrafica è così composta:
(dichiarazione sostitutiva di certificazione di stato di famiglia – art. 1 D.P.R. n. 403 del 20.10.1998)

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

Con la presente **autorizza** **non autorizza** l'utilizzo delle immagini del minore eventualmente destinate alla realizzazione di un video istituzionale sui soggiorni estivi 2013. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

_____ *firma del richiedente **

Dichiara che il minore: **è autosufficiente** **presenta patologie che richiedono la presenza di accompagnatore** pertanto è a proprio carico l'individuazione dello stesso ed il sostenimento dei relativi oneri economici.

_____ *firma del richiedente **

Allega la seguente documentazione in corso di validità:

- Fotocopia fronte/retro del documento di identità del richiedente
- Certificato ISEE
- Fotocopia libretto sanitario del minore
- Fotocopia libretto vaccinazioni del minore **oppure sottoscrive la presente dichiarazione:**
Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver sottoposto il minore alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto si assume tutte le responsabilità che derivano dalla sua partecipazione al soggiorno estivo.

_____ *firma del richiedente **

Esonera fin d'ora gli organizzatori (Fondazione Cassa di Risparmio di Lucca e Provincia di Lucca) ed i gestori dei soggiorni da ogni responsabilità in caso di malattia o di infortunio del minore che si verifichi durante il suddetto soggiorno, consapevole che la mancanza o non validità degli allegati richiesti e la presenza di eventuali dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza di partecipazione al soggiorno scelto.

Accetta le seguenti condizioni generali di partecipazione al soggiorno:

- le visite al minore durante il soggiorno devono essere preventivamente concordate con il relativo gestore
- il ritiro del minore dal soggiorno prima del termine, senza valido motivo, comporterà l'automatica esclusione da analogo iniziativa eventualmente prevista l'anno successivo
- l'utilizzo di cellulari ed apparecchi elettronici (es. videogames) è sottoposto al regolamento previsto dal gestore
- la consegna/ritiro del minore dal gestore sarà effettuata secondo le modalità indicate nell'apposita scheda informativa.

Dichiara inoltre di aver ricevuto l'**Informativa sul trattamento dei dati personali** (Art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 «Codice in materia di protezione dei dati personali») autorizzandovi al trattamento dei dati personali per le finalità e secondo le modalità di cui all'informativa stessa.

Luogo e Data _____ *firma del richiedente **

<i>RISERVATO AL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE / ASL DI</i>		<i>TIMBRO E FIRMA ADDETTO</i>
<i>TELEFONO</i>	<i>CELLULARE</i>	<i>FAX</i>
<i>INDIRIZZO E-MAIL</i>		

(*) La firma è esente da autentica, ai sensi dell'art. 3 c. 10 della L. n. 127/97 ed esente da bollo.