# Alla Dirigente Scolastica dell’IC Giuliana Saladino

# e p.c. all’O.D. FITNESS SSD SRL

# SCHEDA ISCRIZIONE

# **Progetto Reti educative territoriali per la promozione del ben\_essere infanto-giovanile,**

# **della genitorialità consapevole e della cittadinanza**

# “**fondi L.285/97 Comune di Palermo**

# AS 2019-2020

## Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome)

## Codice fiscale □ madre □ padre □ tutore Se si tratta di nucleo familiare con genitori separati indicare se ci sono particolari disposizioni da parte del giudice ………………………………………………………………………………………….

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

CHIEDE CHE

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A COGNOME NOME

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della □ Scuola Primaria □ SSI età\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTECIPI

# **Progetto Reti educative territoriali per la promozione del ben\_essere infanto-giovanile,**

# **della genitorialità consapevole e della cittadinanza**

**che si terrà al plesso Calandrucci, dal 3 di agosto al 4 di settembre, nei giorni di MARTEDI-GIOVEDI-SABATO dalle 8.30 alle 12.30.**

In relazione alla domanda di iscrizione del/della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 ed all’art.3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione Amministrativa di cui al D.P.R. del 28.12.2000 n°445, consapevole delle sanzioni previste all’art.76 e della decadenza dei benefici previsti all’art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Cognome Nome

Cittadinanza nat il / / a

Prov. Codice Fiscale Residente (Comune) indirizzo n°

cell.madre cell.padre

Tel.altra figura di riferimento Sig./Sig.ra INDIRIZZO email

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

Firma di autocertificazione (ARTT 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto si impegna ad una frequenza costante delle attività consapevole che il beneficio è stato previsto esclusivamente per 50 alunni della scuola e che nell’eventualità di una riduzione dei partecipanti al di sotto del 50% la scuola dovrà rescindere il contratto con l’Ass. Sportiva.

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

Si allegano alla presente documenti di riconoscimento del genitore che effettua l’iscrizione e di altra figura di riferimento cui potrà essere delegato l’accompagnamento/ritiro del bambino.

Necessita della somministrazione di farmaci “salvavita” □ SI □ NO

**IMPORTANTE! Il modulo per la somministrazione di farmaci salva-vita (fornito dall'Istituzione) con allegata prescrizione medica, deve essere consegnato al momento dell’iscrizione**

**Per i minori allergici dovrà essere presentata idonea certificazione medica al momento dell’iscrizione**

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

Firma di autocertificazione (ARTT 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

In riferimento alla vigente normativa sulla privacy (Regolamento UE del 2016/679) l'immagine del minore:

* potrà essere utilizzata nelle produzioni video e fotografiche, realizzate durante l'estate, per documentare le attività

\_\_\_\_\_\_autorizza | | non autorizza

* potrà essere utilizzata per la produzione di supporti video o fotografici da destinare a mostre o ad altre rassegne organizzate o autorizzate dalla I.C. Giuliana Saladino

| |autorizza | | non autorizza

* potrà essere utilizzata per la pubblicazione sul materiale pubblicitario, su quotidiani o sul sito internet/pagina facebook della IC Giuliana Saladino

|| autorizza | | non autorizza

Il sottoscritto …………………………….....solleva l’IC Giuliana Saladino da ogni responsabilità, per danni diretti o indiretti derivanti dalla divulgazione o trasmissione del contenuto di tale supporto. Inoltre è vietato utilizzare il materiale filmato a scopo di lucro.

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI**

Firma di autocertificazione (ARTT 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)