

MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORI

RICHIESTA ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO _____ PER IL MINORE:

NOME	COGNOME	
NATO/A IL	A	
CITTADINANZA	RESIDENTE A	
IN	N°	CAP
CF		
FREQUENTANTE LA SCUOLA		
CLASSE		
IN CARICO PRESSO IL CRC BALBUZIE?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	

GENITORE		
NOME	COGNOME	
NATO IL	A	
CITTADINANZA	RESIDENTE A	
IN	N°	CAP
CF		
TELEFONO FISSO	CELLULARE	
MAIL		

Si allega copia della C.I. e C.F. di entrambi

Data

Firma genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale)

A – PROFILI RILEVANTI AI FINI DEL CORRETTO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO (A TITOLO ESEMPLIFICATIVO: DSL, DSA, ADHD, DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO, ETC.)

B - PROBLEMATICHE DI TIPO ALIMENTARE (INTOLLERANZE, ALLERGIE, ECC.) E TERAPIE FARMACOLOGICHE

C - NOTE PARTICOLARI DA SEGNALARE

D - ELENCO RECAPITI TELEFONICI

PADRE

MADRE

ALTRI

**FIRMA DEI QUADRI COMPILATI DAL GENITORE
(o di chi esercita la potestà genitoriale)**

A	B	C	D

E - LIBERATORIA			
Il sottoscritto/a,			
genitore del minore			
Residente a			
In via			
Nato il			
a			
Cod. fiscale (del genitore)			
CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE			
AUTORIZZA espressamente il minore a partecipare a tutte le attività che si svolgeranno nell'ambito del laboratorio _____, consentendo in particolare allo stesso di svolgere ogni attività necessaria per la partecipazione al progetto			
MANLEVA il CRC Balbuzie S.r.l. ed i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore, nonché per danni personali e/o procurati ad altri e/o cose a causa di un qualsiasi comportamento del minore, sia da qualsiasi responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare alla persona del minore in occasione e/o a causa dell'attività esercitata durante il CRC LAB, anche attraverso i materiali e le attrezzature eventualmente messe a disposizione e/o portati dai partecipanti stessi			
DICHIARA di essere l'esclusivo responsabile nei confronti del CRC Balbuzie e/o di terzi per qualsiasi violazione perpetrata ad opera del minore rispetto quanto impartito dal CRC Balbuzie e dai suoi collaboratori			
Inoltre in qualità di genitore/tutore legale ed a titolo completamente gratuito:			
		AUTORIZZA	NON AUTORIZZA
1.	Pubblicazione di video e foto su Social network	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Pubblicazione su documentazioni di rendicontazione, monitoraggio e valutazione del progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pubblicazione su dépliant, volantini o brochure di promozione del progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il CRC Balbuzie S.r.l. si impegna all'uso fedele delle immagini e dei contenuti ripresi nell'interesse della persona nonché alla tutela dei dati personali conformemente al dettato del D.Lg. 196/2003 e successive modifiche. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.			
Firma del genitore			

F - INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dal CRC Balbuzie S.r.l. per la realizzazione dei percorsi educativi e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività del CRC Balbuzie S.r.l.. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso il CRC Balbuzie S.r.l.. Il titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa _____

G - ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
residente nel Comune di in
via ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità
dichiara di essere genitore del minore su indicato/a e di convivere con lo stesso all'indirizzo su indicato.

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a **REDITIRARE** dai locali del CRC Balbuzie S.r.l. il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra nato/a a il
indirizzo residenza..... CI nr. rilasciata
da validità

2) Sig./ra nato/a a il
indirizzo residenza..... CI nr. rilasciata
da validità

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il CRC Balbuzie S.r.l. ed è **CONSAPEVOLE** che la
responsabilità del CRC Balbuzie S.r.l. cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida nell'ambito del laboratorio che si svolgerà il giorno __/__/__

N.B.: Attenzione il bambino può essere affidato solo a familiari maggiorenni

Data:

In fede

Firma del genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale)