****

**comune di palmariggi**

**Provincia di Lecce**

**Settore 3° Servizi Demografici e Sociali**

**C.F. 83000930756 Tel. 0836 354014 Fax 0836 354241**

[www.comune.palmariggi.le.it](http://www.comune.palmariggi.le.it) anagrafepalm@libero .it ufficioservizisocialipalmariggi@pec.rupar.puglia.it

**MODULO DI ISCRIZIONE**

***CENTRO ESTIVO 2021***

**Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Padre □ madre □ tutore del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**per il/la proprio/a figlio/a la fruizione, nel periodo qui di seguito indicato:**

**dal \_\_12 luglio \_\_\_\_\_ al \_24 luglio\_\_\_\_\_ 2021**

**Inoltre, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 e delle sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000,**

**DICHIARA ed ACCETTA**

**□ di fornire zainetto quotidianamente completo di merenda a sacco;**

**□ qualora eventuali giorni di assenza siano legati a malattia, il rientro del bambino avverrà solo con la preventiva presentazione di apposita certificazione medica che attesti che Il bambino non ha contratto il virus “covid -19”;**

**□ di non accompagnare Il bambino al CENTRO ESTIVO se affetto da raffreddore, tosse, congiuntivite, gastroenterite, etc... senza manifestazioni febbrili, causa la non ammissione del bambino.**

**Il/la sottoscritto/a DOVRÀ accompagnare il bambino con autocertificazione, a cura del genitore/tutore, che attesterà una temperatura corporea Inferiore ai 37°, che sarà ricontrollata all'ingresso della struttura dal personale della centro, inoltre**

**□ delega eventualmente le seguenti persone maggiorenni al ritiro del/della minore e allega fotocopia di un documento d'identità delle stesse:**

**cognome e nome:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**• Indica i seguenti recapiti telefonici:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SI ALLEGA UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE**