ALL’ASS. CYBERIA IDEE IN RETE

Viale Vega 68

00122 Roma

RICHIESTA DI ISCRIZIONE Al CENTRO ESTIVO PER MINORI 6-11 ANNI

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(genitore o chi ne fa le veci) residente in Roma Via /P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso (M/F) Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

possa essere ammess\_\_\_ alla frequenza del centro estivo gratuito “Alla foce del Tevere tra passato e presente”

per due settimane dal 31-08-2020 al 11-09-2020 -- pranzo e trasporto esclusi.

Indica altre eventuali persone autorizzate per prelevare il minore (nome, cognome e data di nascita):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

L’attività è gratuita ed è alternativa all’erogazione del voucher per la frequenza dei centri estivi.

**Il sottoscritto DICHIARA con autocertificazione ai sensi e per gli effetti del DPR 445/20 D di non essere beneficiario del vaucher DGR 364/20.**

Allega il documento di riconoscimento del dichiarante

Roma, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consenso dell’interessato Ai sensi degli artt.6-8 del Reg. (UE) 2016/679, io sottoscritto/a: In qualità di soggetto interessato e titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. preso atto dell’informativa sul trattamento dei dati, autorizzo al trattamento mediante strumenti elettronici e non, adottando tutte le misure di sicurezza necessarie dei dati personali richiesti per l’esecuzione dei servizi all’infanzia;

in particolare **Autorizzo o Non autorizzo** il trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari e la comunicazione a terzi quando questa sia necessaria e funzionale alla realizzazione dei servizi all’infanzia.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_