

SCHEDA ISCRIZIONE, ASSOCIAZIONE E FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2021

DATA _____

1) DATI

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Tel. _____

Nome e cognome della madre _____ Cellulare _____

Nome e cognome del padre _____ Cellulare _____

Altro recapito telefonico: luogo di lavoro _____

Parenti _____

E-mail _____

Che strumento ti piacerebbe provare _____

2) TURNI

Barrare con una crocetta solo la parte relativa alle date

(14 - 18 giugno) QUOTA €

(19-23 luglio) QUOTA €

(21 - 25 giugno) QUOTA €

(26-31 luglio) QUOTA €

(28 - 02 luglio) QUOTA €

(02-07 settembre) QUOTA €

(05 -09 luglio) QUOTA €

TOTALE Euro

(12 - 16 luglio) QUOTA €

FIRMA

IL TRILLO Scuola di Musica e Arte
Associazione Culturale
p.i. 02270290485.
p.zza Salvemini, 21 - 50122 – Firenze
IBAN: IT 95 Y 01030 02833 000063313042
Tel./fax + 39 055-23410149
www.il-trillo.com info@il-trillo.com

Florence International Music Services,
Associazione Culturale
p.i. 05573170486
piazza Salvemini, 21 50122 Firenze
IBAN: IT81 U061 002 8000 0011 2685 C00
Tel./fax + 39 055-2341049

Io sottoscritto/a _____

fornisco le seguenti autorizzazioni per mio/a /i miei figlio/a/i:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/RAGAZZO O DEI BAMBINI/RAGAZZI:

1. _____
2. _____
3. _____

3) AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO

Salvo diversa indicazione i genitori si considerano entrambi autorizzati.

NOMI E RECAPITI TELEFONICI DELLE PERSONE AUTORIZZATE dai genitori a riprendere il bambino (si prega di

indicare se PARENTI del bambino):

1) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

2) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

3) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

4) STATO DI SALUTE (cancellare la voce che non interessa)

Il genitore dichiara che il/i proprio/i figlio/i non presenta/presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni.

NOME/I DEL/I BAMBINO/I _____

NOTE (indicare eventuali allergie/patologie) _____

5) CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE; PRIVACY

Dichiaro di aver letto l'informativa riguardante la raccolta ed il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, D.Lgs.196/2003; dichiaro inoltre di aver letto il "prospetto informativo", e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione ai centri estivi specificate.

FIRMA _____

INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003).

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dalla Scuola di Musica "Il Trillo" restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi. La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione ai Centri Estivi.

Autorizzo il trattamento _____

Autorizzo Non autorizzo _____

Firenze li _____

FIRMA _____

LIBERATORIA DIRITTO D'IMMAGINE

Il Sottoscritto.....nelle sue qualità di genitore esercente la potestà sul figlio minore.....concede all'Associazione Culturale Il Trillo Scuola di Musica e Arte ai sensi del R. D. 633/1941 e del D. Lgs 196/2003 ampia liberatoria dell'immagine del proprio figlio/a, a titolo gratuito, affinché possa inserire foto all'interno del sito www.il-trillo.com e delle pubblicazioni che verranno attuate per la finalità legate alla comunicazione e divulgazione dei progetti della scuola.

Firenze li _____

FIRMA _____

Allegato A

Autodichiarazione sostitutive di certificazione ai corsi dell'Associazione Culturale

IL TRILLO per l'emergenza sanitaria COVID-19

Il/la/i sottoscritto/a/i _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

C.F. _____, residente in _____

_____ Tel. _____

indirizzo mail _____

- genitore esercente la responsabilità genitoriale
- tutore / soggetto affidatario ai sensi della Legge n.184/1983

dell'alunno _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28/12/2020, consapevoli delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;

di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico-sanitarie previste dalla Scuola.

Pertanto, per poter consentire al/alla proprio/a figlio/a di accedere all'Associazione

SI IMPEGNA

a) a verificare e controllare prima dell'accesso alla scuola il possesso dei "requisiti di salute" ossia l'insussistenza delle seguenti condizioni di pericolo che precludono l'accesso alla scuola

- sintomi di influenza e/o temperatura superiore a 37,5 °C negli ultimi tre giorni;
- avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al Covid-19 (persone malate e/o contagiate);
- provenire o avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.

b) a rispettare personalmente e a far rispettare al proprio figlio/ propria figlia:

- gli adempimenti previsti dalle norme vigenti;
- tutte le disposizioni delle autorità e le prescrizioni previste per accedere alla scuola Il Trillo, in particolare, a rispettare le seguenti disposizioni:
 - a dotare il/la proprio/a figlio/a di mascherina chirurgica personale;
 - a mantenere, ove possibile, la distanza di sicurezza (un metro), o indossare la mascherina;
 - ad osservare le regole di igiene generali ed in particolare di igiene delle mani;
 - ad utilizzare i dispositivi di protezione delle vie respiratorie (uso della mascherina) durante l'ingresso, il transito nei corridoi/scale, l'uscita, e secondo le indicazioni impartite dal Ministero della Salute;
 - ad informare tempestivamente i docenti della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la permanenza nella scuola, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza delle persone presenti e indossando immediatamente la mascherina chirurgica

c) a comunicare tempestivamente alla scuola:

- l'eventualità che il/la proprio figlio/a rientri tra i cd. "soggetti fragili" (da segnalare al DS)
- ogni assenza per motivi sanitari al fine di rilevare eventuali focolai
- l'eventualità che il/la proprio figlio/a o altro componente del nucleo familiare abbia avuto contatti stretti con un "caso confermato di COVID-19" (contattare direttamente i direttori)

Data In fede Firenze

Il genitore in caso di minori