

**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

(\*si ricorda che il 24 giugno non si svolgeranno attività causa Festa Patronale)

(14 - 18 giugno) QUOTA €

(19-23 luglio) QUOTA €

(21 - 25 giugno)\* QUOTA €

(26-31 luglio) QUOTA €

(28 - 02 luglio) QUOTA €

(06-010 settembre) QUOTA €

(05 -09 luglio) QUOTA €

TOTALE Euro

(12 - 16 luglio) QUOTA €

FIRMA \_\_\_\_\_

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](http://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