

OPERA FIGLI DEL POPOLO

Domanda d'ammissione al Centro Estivo Punta Sottile 2020

MUNICIPALITA' R.d.R.

presso l'impianto polisportivo "Dario Ferro" di Punta Sottile - Muggia

**PERIODO: 20 LUGLIO - 7 AGOSTO**

Si richiede l'ammissione per il minore \_\_\_\_\_  
cognome nome

Nata/o a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

**Numeri telefonici cui rivolgersi in caso di necessità:**

1° \_\_\_\_\_ chiedere di \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

2° \_\_\_\_\_ chiedere di \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

3° \_\_\_\_\_ chiedere di \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**TRASPORTO fermate utilizzate (indicare il numero)**

**ANDATA: fermata n. \_\_\_\_\_**

**RITORNO: fermata n. \_\_\_\_\_**

Oppure sono AUTONOMO NEL TRASPORTO DI  ANDATA  RITORNO

**AUTORIZZO**  SÌ  NO

a far scendere il minore alla fermata di ritorno dello scuolabus **anche in assenza di un familiare**  
(se indico NO, il minore verrà portato fino all'ultima fermata e lì si attenderanno i genitori)

**Segnalazioni di carattere sanitario:** \_\_\_\_\_

Si ricorda che nella struttura **NON** è presente personale autorizzato alla somministrazione d'alcun tipo di farmaci.

**ALLERGIE:**  SÌ  NO

Se SÌ indicare quali: \_\_\_\_\_

**Altre comunicazioni utili:**

Taglia della maglietta: \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' RICREATIVO SPORTIVE:**

**Può svolgere le attività organizzate nel soggiorno**  SÌ  NO

La Legge Regionale n. 21 del 18/08/2005 art.2 comma g), abolisce l'obbligo della presentazione di un certificato medico per l'ammissione ai soggiorni vacanza per minori.

\* Con la firma della presente richiesta confermo quanto sopra indicato e accetto le seguenti norme:

1. L'accoglimento del minore sarà confermato con il SALDO della retta
2. La parziale restituzione della quota versata è prevista solo in caso di malattia, attestata da presentazione di certificazione medica, di almeno 4 giorni su 5
3. Qualora il comportamento del minore sia ritenuto pregiudizievole per l'incolumità dello stesso o d'altri partecipanti, o ad un armonioso svolgimento delle attività, la Direzione, con insindacabile giudizio, potrà non accogliere il minore nei giorni successivi. Alla famiglia sarà rimborsata la quota relativa ai giorni non utilizzati.
4. Qualora il minore dovesse lasciare il soggiorno in anticipo, rispetto all'orario normale, sarà necessaria un'apposita richiesta scritta indicante i dati anagrafici dell'accompagnatore o una telefonata al responsabile del centro.
5. **Orario d'apertura della struttura dalle ore 8,30 alle 18,15.**

La domanda viene presentata da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del minore.

Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità sul minore dal momento in cui gli viene consegnato, al termine dell'orario di servizio. Tale responsabilità è da ritenersi estesa anche alle persone delegate dal sottoscritto al ritiro del minore dalle attività.

**Firma leggibile** \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- Autorizzazione a fotografare il minore scattato durante le attività del centro estivo e l'eventuale pubblicazione delle foto stesse, singole o di gruppo, anche sui siti internet dell'associazione e sul giornalino della Repubblica dei Ragazzi

**Firma leggibile** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ :  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

In caso di minori, l'informativa privacy dev'essere fornita ai genitori o altri soggetti esercenti la potestà genitoriale. E' possibile ovviare alla firma di entrambi i genitori, prevedendo che il genitore sia autorizzato dall'altro: il sottoscritto dichiara quindi di aver preso visione e ricevuto, di accettare l'informativa completa al trattamento dei dati personali del minore, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, dall'Opera Figli del Popolo, e di essere autorizzato anche dall'eventuale altro soggetto esercente la potestà.

Trieste li \_\_\_\_\_ **Firma leggibile** \_\_\_\_\_

Compilazione riservata alla segreteria:

ACCONTO € \_\_\_\_\_ VERSATO IN DD: \_\_\_\_\_ RIC NUM: \_\_\_\_\_

DA VERSARE € \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_

SALDO € \_\_\_\_\_ VERSATO IN DD: \_\_\_\_\_ RIC NUM: \_\_\_\_\_

## Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Da consegnare all'accoglimento del minore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

cognome

nome

Nata/o a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

cognome

nome

Nata/o a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ATTESTA CHE IL MINORE STESSO

- Non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Non ha in atto e non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Non ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, amici, etc.)

In caso di minori, l'attestazione dev'essere fornita dai genitori o altri soggetti esercenti la potestà genitoriale. E' possibile ovviare alla firma di entrambi i genitori, prevedendo che il genitore sia autorizzato dall'altro: il sottoscritto dichiara quindi di essere autorizzato anche dall'eventuale altro soggetto esercente la potestà.

In fede

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy:

*In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che OFP si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.*

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_