

**DOMANDA ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO BIM BUM BAM 2018/2019**

Spett.le  
Comune Lallio  
Via S. Bernardino n.16  
24040 – Lallio – BG

...l... sottoscritt.....

residente a ..... in via ..... n. ....

tel..... cell.....

**email**.....

codice fiscale .....

nella sua qualità di:  padre,  madre,  esercente la potestà genitoriale di:

Cognome ..... Nome.....

Nato/a a: ..... il

..... residente a (indicare solo se diversa dal genitore)

.....

**CHIEDE**

L'iscrizione dell... stess... al servizio "Spazio gioco Bim Bum Bam" il giorno (**esprimere una sola preferenza**)

MARTEDI' DALLE 16.15 ALLE 18.15

GIOVEDI' DALLE 9.45 ALLE 11.45

**Richiesta di frequenza per due giorni settimanali**

**In aggiunta** al giorno individuato come preferenziale, SOLO nel caso in cui rimanesse dei posti liberi in altri giorni settimanali, consapevole che avranno titolo preferenziale i bambini che nell'anno scolastico 2019/2020 frequenteranno la scuola dell'infanzia o la sezione primavera, chiede di frequentare il servizio per due volte la settimana:

SI  NO

Indica quale persona maggiorenne\* incaricata di accompagnare il minore

il/la Sig./ra ..... residente a ..... recapito telefonico .....

relazione con il minore: ..... (es: mamma, papà, nonno/a, zia/o, babysitter, ecc....)

\*p.s. = **Compilare sempre!**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi e per gli effetti degli *artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000 e s.m.i*, che l'iscritto sopra indicato :

E' cittadino...  italiano  straniero: Nazionalità .....

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.Lgs n. 73/2017 SI NO

A tal fine **allega**:

dichiarazione sostitutiva di atto notorio

oppure

certificato vaccinale/attestazione rilasciato dalla sede vaccinale competente

oppure

si trova in condizioni cliniche che determinano l'esonero dai vaccini, come da certificato medico allegato

Dichiara altresì che:

l'iscritto gode di buona salute e non è affetto da particolari problemi fisici;

Ovvero che

l'iscritto soffre di particolari patologie (comprese allergie, intolleranze) quali:

.....  
**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei criteri di funzionamento del servizio approvati con D.G.C. n. 109/2018 e si impegna al suo integrale rispetto.**

In particolare conferma di essere a conoscenza che:

- il servizio avrà decorrenza da **martedì 16 ottobre 2018**

- il costo mensile per l'anno 2018/2019 per la frequenza al servizio una volta in settimana è pari ad **€ 20,00 mensili e per due frequenze settimanali è pari ad € 35,00 mensili da versare alla tesoreria comunale anticipatamente secondo il seguente scadenziario:**

- entro il 15/10/2018: OTT 2018 € 10,00
- entro il 15/11/2018: NOV e DIC 2018 € 40,00
- entro il 15/1/2019: GENN/FEBB 2019 € 40,00
- entro il 15/3/2019: MAR/APR 2019 € 40,00
- entro il 15/5/2019: MAG/GIU 2019 € 30,00

- NON possono accedere al servizio i bambini iscritti alla scuola dell'infanzia o alla sezione primavera

- **E' OBBLIGATORIO** AVVISARE IL COMUNE E/O L'EDUCATRICE IN CASO DI ASSENZA DEL BAMBINO PER DUE O PIU' VOLTE; LA QUOTA DI FREQUENZA E' DOVUTA IN OGNI CASO, SALVO CASI ECCEZIONALI (assenza per tutto il mese comunicata anticipatamente)

- la responsabilità relativa ad eventuali infortuni e sinistri provocati tra iscritti è esclusivamente a carico degli adulti che li accompagnano i quali, devono necessariamente essere presenti e quindi vigilare sulla sicurezza dei bambini durante la permanenza c/o il servizio;

- il Comune declina alla famiglia o al tutore legale dell'iscritto, ogni responsabilità derivante da qualsiasi forma di malessere, anche grave, che possa accadere all'iscritto; tal fine dichiara di tenere indenne e sollevare gli amministratori, i funzionari del Comune di Lallio, nonché il personale delegato all'apertura del servizio e qualsivoglia successivo gestore, da qualsiasi responsabilità e obbligo risarcitorio, incluse le spese legali, che possa originarsi a loro carico dall'uso delle attrezzature e dei locali dello Spazio-gioco e per fatti accaduti all'esterno dopo l'uscita del proprio figlio dallo Spazio-gioco stesso.

Il sottoscritto genitore firmatario dichiara di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono esercitabili tutti i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento è il Comune di Lallio e responsabile del trattamento dei dati è il Sindaco.

Lallio lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La presente istanza deve essere presentata unitamente a copia fotostatica di un **documento di identità in corso di validità del sottoscrittore**, all'ufficio PROTOCOLLO del Comune **da lun 1/10/18 a lun 15/10/18 compreso** negli orari di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle 10.00 alle 13.00, il lunedì e il giovedì dalle 17.00 alle 18.30.