

AI CUS PISA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ATTIVITA' ESTIVE 2019

| | |
|---|--|
| INDICARE LA FASCIA DI ETA' <input type="checkbox"/> 3-6 ANNI (scuola infanzia), <input type="checkbox"/> 6-12 ANNI (scuola primaria), <input type="checkbox"/> 12-14 ANNI (scuola secondaria) | Nome della scuola frequentata: |
|---|--|

DATI DEL BAMBINO/RAGAZZO

| | | |
|---------|------|-----------------|
| Cognome | Nome | Data di nascita |
|---------|------|-----------------|

DATI DEI GENITORI

| | | |
|--------------|-----------|---------------------------|
| Cognome Nome | Indirizzo | Telefono per reperibilità |
| Cognome Nome | Indirizzo | Telefono per reperibilità |

SCelta DEL PERIODO

indicare se Museo/CONI/Vela/altro

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 11-14 Giugno; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 17-21 Giugno; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 24-28 Giugno; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 01-05 Luglio; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 08-12 Luglio; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 15-19 Luglio; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 22-26 Luglio; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 29 Luglio-02 Agosto; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 26-30 Agosto; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 02-06 Settembre; | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |
| <input type="checkbox"/> | 09-13 Settembre. | <input type="checkbox"/> | campo lungo | <input type="checkbox"/> | campo breve |

RICHIESTA RIDUZIONE QUOTA PER REDDITO ISEE O FRATELLO

SI, PER LA FASCIA DI REDDITO _____

SI, PER FRATELLO/SORELLA (concessa solo se il fratello/sorella frequenta i campi del Cus)

NOME FRATELLO-SORELLA _____

CHE FREQUENTA IL CAMPO DEL CUS IN DATA _____

INFORMAZIONI SANITARIE (dati sensibili strettamente riservati)

| | | |
|--|--|-------------------------|
| BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (condizioni psico-fisiche e necessità particolari) | Indicare quali (Legge 104, motivi per diversa abilità, o altri bisogni educativi speciali). Indicare se richiesto rapporto 1:1 educatore/minore | Allegare certificazione |
| ATTENZIONE: LA MANCATA PREVENTIVA SEGNALAZIONE DI EVENTUALI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI IMPEDISCE LA CORRETTA PREPARAZIONE DELLA SETTIMANA IN BASE ALLE NECESSITA' DEI PARTECIPANTI. LA DIREZIONE DEL CENTRO ESTIVO, SE SI RICONTRERANNO GRAVI DIFFICOLTA' CAUSATE DA BISOGNI SPECIALI RICONTRATI E NON PRECEDENTEMENTE SEGNALATI, POTRA' INTERROMPERE LA PARTECIPAZIONE DEL MINORE ALLA SETTIMANA, RESTITUENDO LA QUOTA VERSATA. | | |
| Altre informazioni utili. Allergie a piante, punture insetti, asma, diabete, | | |

INFORMAZIONI ALIMENTARI

| | |
|--|--|
| CELIACHIA o ALTRE INTOLLERANZE CERTIFICATE | |
|--|--|

AUTORIZZAZIONI

| | | |
|---|------------------|-----------|
| Unica persona autorizzata a prelevare il minore | Cognome e Nome | parentela |
| Oltre ai genitori è autorizzato a prelevare il minore | Cognome e Nome | parentela |
| Oltre ai genitori è autorizzato a prelevare il minore | Cognome e Nome | parentela |
| Autorizzo il minore a partecipare alle uscite e/o gite programmate nell'ambito delle attività | Scrivere SI - NO | |
| DATI PERSONALI E IMMAGINI. Presentando questa scheda autorizzo, in qualità di genitore/tutore del minore, l'Associazione all'utilizzo delle immagini (foto e video) eventualmente prodotte nell'ambito nei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente. Autorizzo al trattamento dei dati personali , che verranno utilizzati solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura di iscrizione. | | |

Si informa l'utenza sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché sulle conseguenze previste dall'Art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici connessi sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

Si informa altresì che sulle autocertificazioni e sulle attestazioni ISEE saranno effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. 445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi del D. Lgs 109/1998 e successive modifiche e integrazioni;

Si informa infine che, secondo quanto previsto dalla normativa di riferimento, gli elenchi dei beneficiari delle agevolazioni e delle esenzioni di pagamento verranno trasmessi alla Guardia di Finanza per gli accertamenti sostanziali relativi alla veridicità delle attestazioni ISEE presentate.

Pisa, ___/___/___
Firma _____

N.B. l'invio di questa scheda mediante posta elettronica personale implica la sottoscrizione integrale di tutto quanto in essa dichiarato.