

## DOMANDA DI ISCRIZIONE LABORATORI

### “ CANTIERE CITTADINANZA ”

Il/La sottoscritto/a (genitore o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione di mio/a figlio/a al laboratorio ( barrare quello di interesse)

- LABORATORIO TEATRALE
- LABORATORIO MUSICALE
- LABORATORIO DI COMUNICAZIONE
- LABORATORIO CINEMATOGRAFICO

*A tal fine, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità,*

#### DICHIARA quanto segue:

##### ➤ DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

ANNI \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CELL PADRE \_\_\_\_\_ O CELL MADRE \_\_\_\_\_

ALTRI (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE:

1. che il proprio/a figlio/a necessita delle seguenti particolari attenzioni:

EVENTUALI ALTRE DESCRIZIONI RIGUARDANTI IL NUCLEO FAMILIARE: _____ _____ _____
---

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Patologie \_\_\_\_\_

2. che quanto sopra corrisponde al vero e solleva gli educatori/animatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.
3. **Autorizzo il docente di laboratorio a registrare sull'apposito registro la presenza/assenza del minore alla partecipazione al laboratorio**

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". Pertanto, con la presente sottoscrizione, mi assumo la responsabilità di informare – prima della firma – il genitore separato, divorziato, o che semplicemente non firma, il presente modulo di tutto quanto sopra. Per tali ragioni manleva espressamente da qualsivoglia pretesa o richiesta di ogni genere l'ente gestore dall'omessa informazione al genitore separato, divorziato o che non ha sottoscritto il presente modulo.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679**

Il/La Sottoscritto/a (nome/cognome) \_\_\_\_\_ (genitore) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali del figlio/a, iscritto/a al laboratorio, da parte dell'Ente gestore delle attività, per soli scopi organizzativi e didattici.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_