

Domanda di partecipazione a
TRIBU' WACHITU' 2023
Centro estivo in natura – Canale di Pergine
Scuola primaria fino alla prima media

Il/la sottoscritto/a (nel caso di buoni di servizio indicare i dati della madre o altro avente diritto)

.....

residente a via.....

nata/a ail

tel.(obbligatorio)

e-mail (obbligatoria).....

codice fiscale

chiede l'iscrizione all'iniziativa LA TRIBU' WACHITU'

1. del/la figlio/anato/a a

il codice fiscale

residente a via.....(se diverso da quello del genitore)

scuola frequentante nell'a.s. 2022-23

Settimane prescelte:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dal 03 al 07 luglio | <input type="checkbox"/> dal 10 al 14 luglio |
| <input type="checkbox"/> dal 17 al 21 luglio | <input type="checkbox"/> dal 24 al 28 luglio |
| <input type="checkbox"/> dal 31 luglio al 04 agosto | <input type="checkbox"/> dal 07 al 11 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 21 al 25 agosto | <input type="checkbox"/> dal 28 agosto al 01 settembre |
| <input type="checkbox"/> dal 04 al 08 settembre | |

con il seguente orario (barrare con una crocetta l'orario scelto):

<input type="checkbox"/> 07.30 – 15.30	<input type="checkbox"/> 07.30 - 17.30	<input type="checkbox"/> 08.00 – 15.30	<input type="checkbox"/> 08.00 – 17.30
--	--	--	--

Nel caso di anticipo (7.30 -8.00) indicare l'orario di entrata:

Nel caso di posticipo (15.30-17.30) indicare l'orario di uscita:

2. del/la figlio/anato/a a

il codice fiscale

residente a via.....(se diverso da quello del genitore)

scuola frequentante nell'a.s. 2022-23

Settimane prescelte:

- dal 03 al 07 luglio
- dal 10 al 14 luglio
- dal 17 al 21 luglio
- dal 24 al 28 luglio
- dal 31 luglio al 04 agosto
- dal 07 al 11 agosto
- dal 21 al 25 agosto
- dal 28 agosto al 01 settembre
- dal 04 al 08 settembre

con il seguente orario (barrare con una crocetta l'orario scelto):

<input type="checkbox"/> 07.30 – 15.30	<input type="checkbox"/> 07.30 - 17.30	<input type="checkbox"/> 08.00 – 15.30	<input type="checkbox"/> 08.00 – 17.30
--	--	--	--

Nel caso di anticipo (7.30 -8.00) indicare l'orario di entrata:

Nel caso di posticipo (15.30-17.30) indicare l'orario di uscita:

*** I Buoni di servizio sono calcolati sulla fascia giornaliera 8:00-15:30**

A. Il richiedente dichiara che:

- nel caso si intenda richiedere il buono di servizio del Fondo Sociale Europeo, di svolgere il proprio lavoro per n. ore settimanali. A tale fine allega copia fronte retro della carta d'identità del richiedente
- di AUTORIZZARE LE REGISTRAZIONI VIDEO E LE RIPRESE FOTOGRAFICHE *oppure*
- di NON AUTORIZZARE LE REGISTRAZIONI VIDEO E LE RIPRESE FOTOGRAFICHE
- di AUTORIZZARE LE USCITE ESTERNE *oppure*
- di NON AUTORIZZARE LE USCITE ESTERNE
- che il bambino manifesta le seguenti **ESIGENZE PARTICOLARI (NECESSITA' DI SUPPORTO, DIETE SPECIALI, ALLERGIE ECC.):**
.....
.....
- che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà sul minore.

Pergine Valsugana,

.....
(firma da parte di uno degli esercenti la potestà sull'iscritto/a) *

*** allegare copia documento di identità in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario ricevente la domanda**

Informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679

ASIF CHIMELLI, nella persona del legale rappresentante pro tempore, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Reg. Ue 2016/679, informa che i dati personali forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, per finalità istituzionali, per attuazione di obblighi di legge e per finalità amministrative-contabili. Base giuridica del trattamento sono l'attuazione del servizio richiesto e l'adempimento di pubblici poteri di cui è investito il Titolare. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e verranno comunicati solamente ai soggetti appositamente designati e autorizzati al trattamento. Il Responsabile della protezione dati designato è Studio Gadler s.r.l., sito in Via Graberi 12/A, referente dott.ssa Gioia Cantisani, che sarà contattabile al numero +39 0461-512522 e/o agli indirizzi e-mail dpo@studiogadler.it, PEC: pec.gadler@pec.gadler.it.

Per l'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. Ue 2016/679 e/o per la visione dell'informativa completa, il Titolare è contattabile all'indirizzo e-mail: info@asifchimelli.it, telefono +39 0461/502351 o presso la propria sede in Piazza Garbari, 5 - 38057 Pergine Valsugana (TN).

SCHEDA INFORMATIVA da compilare e restituire insieme alla domanda

Il minore presenta problematiche psico-fisiche di cui gli educatori devono essere informati? Se SI indicare quali: _____ - _____	SI NO
Il minore è stato certificato in base alla L. 104/1992? Se SI è seguito da insegnante di sostegno o educatore?	SI NO SI NO
Il minore presenta intolleranze o allergie ad alimenti, insetti, sostanze in genere che possono scatenare reazioni immuno-mediate? Se SI indicare allergeni e allegare certificazione medica: _____	SI NO
Il minore non può assumere alcuni alimenti per altre motivazioni (motivi religiosi, personali,)? Se SI indicare quali alimenti evitare: _____	SI NO
La Società Cooperativa è autorizzata a effettuare il trasporto del minore per eventuali uscite sul territorio?	SI NO
Indicare ulteriori altre informazioni utili al servizio: _____ _____ _____	

Data _____

Firma _____

DELEGA AL RITIRO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore del minore _____

AUTORIZZA

al ritiro del/della proprio/a figlio/a le seguenti persone:

COGNOME E NOME	Grado di parentela o altro
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Allegare fotocopia dei documenti d'identità (inclusi quelli dei genitori) ai fini di riconoscimento

Data _____

Firma _____



ISCRIZIONE LA TRIBU' WACHITU' 2022

Centro estivo in natura – Canale di Pergine



RICHIESTA DATI PER FATTURAZIONE da compilare e restituire insieme alla domanda

Intestatario fattura:

Cognome e nome:

Luogo di nascita:.....

Data di nascita:.....

Codice Fiscale:.....

Indirizzo:.....

.....

n.telefono:.....

mail (per invio fatture):.....

pec (per invio fattura elettronica):.....

Firma:.....

CS4 Cooperativa Sociale

Via Dosseti 8, 38057, Pergine Valsugana – TN

Tel. 0461/1755550 | Fax. 0461/1755569 | cs4@cs4.it | cs4@pec.cs4.it | www.cs4.coop

Trib. di Trento Sub. N. 16417 C.F. e P.IVA 01211810229 C.C.I.A.A. n. 122777 Sede nel Comune di Pergine Vals. Iscriz. Albo delle Cooperative nr. 4157562