



**CRD COMUNE DI MERATE  
CRELEONARDO  
" Solo chi sogna impara a volare"  
ESTATE 2019  
(studenti scuola primaria e secondaria a. s. 2018-2019)**

**IO SOTTOSCRITTO** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI** (grado di parentela con il minore) \_\_\_\_\_

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CRD  
CRELEONARDO  
" Solo chi sogna impara a volare"**

organizzato dall'Amministrazione Comunale di Merate presso il Centro d'Aggregazione Giovanile "La Scuderia" per

Nome e cognome del Bambino/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita del Bambino/a \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2018-2019 \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Dichiaro che il minore è titolare di un P.E.I. e ha usufruito della presenza di un' insegnante di sostegno  SI  NO

Dichiaro che il minore nell'a. s. 2018-2019 ha usufruito di Assistenza educativa scolastica  SI  NO

Dichiara che il minore presenta allergie, intolleranze, deve seguire una dieta particolare

( al momento dell'iscrizione è necessario fornire idonea certificazione medica)

DICHIARO INTERESSE PER IL **PERIODO**:

- 1^ SETTIMANA DAL 08.07.2019 AL 12.07.2019
- 2^ SETTIMANA DAL 15.07.2019 AL 19.07.2019
- 3^ SETTIMANA DAL 22.07.2019 AL 26.07.2019
- 4^ SETTIMANA DAL 29.07.2019 AL 02.08.2019
- 5^ SETTIMANA DAL 05.08.2019 AL 09.08.2019

con **frequenza**:

FULL TIME  
**con mensa**  
N° BADGE \*

FULL TIME  
**senza mensa\*\***

SOLO MATTINO  
**con mensa**  
N° BADGE \*

SOLO MATTINO  
**senza mensa**

SOLO POMERIGGIO

\*se si è iscritti al servizio refezione scolastica di una scuola statale di Merate indicare il n° badge assegnato  
**\*\* i bambini che non si fermeranno a mensa dovranno essere presi dai genitori alle ore 12.00 e riportati dalle ore 13.00 ed entro le ore 14.30.**

E di poter usufruire:

ENTRATA ANTICIPATA (8.00-8.30)

USCITA POSTICIPATA (17.30-18.00)

**DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

- l'attivazione delle settimane succitate è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti di almeno 25 ragazzi/e per settimana;

- la quota versata non potrà essermi rimborsata in caso di assenza o rinuncia.

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ AUTORIZZA**

gli educatori del CRD ad affidare il minore indicato - declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori, alle seguenti persone maggiorenni (indicando recapito e documento di identità):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

gli educatori del CRD a contattare il servizio di emergenza sanitaria in caso di infortunio e **chiede** di contattare in caso di bisogno:

telefono casa \_\_\_\_\_

telefono madre cell. \_\_\_\_\_

telefono padre cell. \_\_\_\_\_

altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e.mail: \_\_\_\_\_

gli educatori del CRD all'invio via e.mail e SMS di comunicazioni relative alle iniziative organizzate nel progetto CreLeonardo Estate 2019.

il minore indicato - a rientrare a casa in autonomia al termine delle attività pomeridiane declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori.

il minore indicato- a partecipare alle uscite, previste, in sede di programmazione, dagli organizzatori e ai momenti settimanali in piscina presso il centro sportivo "Piscina di MERATE".

<p><b>Per quanto concerne il bagno in piscina, dichiaro che mio/a figlio/a – il minore indicato,</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>è autonomo in acqua alta (spostamento senza alcun supporto e galleggiamento da fermo)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>NON è autonomo in acqua alta</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZO IL BAMBINO AD ENTRARE IN ACQUA</b></p> <p><b>Se non fosse autonomo in acqua alta, provvederò a fornire adeguato supporto (bracciali o salvagente), declinando ogni responsabilità verso i promotori/gestori.</b></p>
---

Autorizzo gli enti gestori ad utilizzare mezzi audiovisivi per l'effettuazione di riprese fotografiche e video e dichiaro di essere consenziente all'utilizzo ed alla riproduzione delle stesse.

Sollevo i promotori/gestori del CRD CreLeonardo 2019 da ogni responsabilità relativa a ciò che accade a mio/a figlio/a (minore indicato), al di fuori delle attività e dell'orario previsti dal servizio.

Autorizzo il trattamento dei dati da me forniti nel rispetto dell'art. 11 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Merate, (data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679  
Si comunica che i dati forniti saranno utilizzati per costituire la banca dati degli iscritti al CRD 2019. I dati verranno trattati con strumenti informatici dal personale del servizio culturale ed educativo, della ditta ACME Italia Via Brembo n. 23 20139 Milano - Tel. 02 5680 5632 P. IVA 12867930153 [info@acmeitalia.it](mailto:info@acmeitalia.it) e della Azienda Speciale RETESALUTE Piazza Vittorio Veneto n. 2/3 23807 Merate (Lc) - Tel. 039.9285167 P. IVA 02932150135 [info@retesalute.net](mailto:info@retesalute.net) nel rispetto della normativa sopra richiamata. **I dati richiesti sono obbligatori per poter convalidare l'iscrizione al CRD 2019.**