

Amministrazione destinataria

Comune di Lodi

Ufficio destinatario Servizi per l'Istruzione - Gestione Mense Scolastiche e Trasporto Scolastico

Domanda di iscrizione al Mini Camp

Il sottoscritto genitore, t	tutore o affida	tario							
Cognome		Nome				Codice Fis	cale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinan	7a		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia Containe	mumzzo			Civico	Barrato	Scala	Piano		CAP
Telefono cellulare Telefo	no fisso	Posta elettronio	a ordinaria			Posta elet	tronica certific	ata	
	4								
del minore									
Cognome		Nome				Codice Fis	cale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	a			Cittadinan	za		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
			CHI	IEDE					
✓ l'iscrizione al centro e	ostivo por la se	uola doll'infa	nzia						
	estivo per la sc	uoia ueii iiiia	IIZId		4				
Sede di destinazione Jasmin									
Akwaba									
✓ l'iscrizione al servizio	nolle seguent	i sattimana							
Settimane di frequenza	Tielle segueric	i settimane							
1° settimana (dal	1 luglio al 5 lu	glio)							
2° settimana (dal 8 luglio al 12 luglio)									
3° settimana (dal 15 luglio al 19 luglio)									
4° settimana (dal 22 luglio al 26 luglio)									
5° settimana (dal 29 luglio al 2 agosto) con sede di destinazione unica presso Akwaba									
6° settimana (dal 5 agosto al 9 agosto) con sede di destinazione unica presso Akwaba									
								V	

CHIEDE INOLTRE

0	 di non usufruire del servizio mensa di usufruire del servizio mensa, specificando la propria dieta se presente dieta etico-religiosa dieta vegetariana o vegana 						
	☐ di delegare altre persone (diverse dal genitore che compila la domanda) al ritiro del minore						
	Cognome Nome Data di nascita Numero del documento di identità						
		C					
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,							
		_	DICHIARA				
	la condizione di disagio	del minore residente, s	e presente				
(Condizione di disagio minori inseriti in nuc	leo familiare in particol	are stato di disagio, previa	relazione del Serv	rizio Sociale Comunale		
 minore con disabilità ai sensi della Legge 5/02/1992, n. 104 o invalidità civile ai sensi della Legge 03/08/2009, n. 102 							
	che il minore fa uso di f	armaci salvavita			5		
	Farmaco da somministrare		-				
	che il minore è allergico	o intollerante alle segu	uenti sostanze				
	Allergie o intolleranze alimentar	i					
	l'autorizzazione all'utilizzo delle immagini al Comune e alla ditta che gestisce il servizio alla diffusione, pubblicazione e ad ogni altro trattamento tramite supporto cartaceo o digitale delle immagini del centro estivo, a scopo informativo e didattico						
DICHIARA INOLTRE							
✓	di aver preso visione e d dell'Amministrazione Co		ortato nel modulo informat	civo del servizio pu	bblicato sul sito internet		
✓	di essere in regola con l	n regola con le vaccinazioni					
✓	di essere in regola con i	l pagamento dei servizi	scolastici comunali	comunali			
✓	di comunicare per iscritto via mail all'Ufficio Istruzione (istruzione@comune.lodi.it) qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione						
✓		′1967 e degli articoli 33	elle disposizioni sulla respo 37 ter e 337 quater del Coc	=	ale ai sensi dell' articolo 316 942 che richiedono il		

✓	di aver preso visione e di accettare d dell'Amministrazione Comunale, lac relative normative di riferimento			
		Elenco degli allegati		
	(barrare tutti gli d	allegati richiesti in fase di presentazione della pi	ratica ed elencati sul portale)	
	copia del documento di identità			
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)		
	altri allegati			
	In	formativa sul trattamento dei dati	personali	
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del De		
	dichiara di aver preso visione dell'in			
	istituzionale dell'Amministrazione d	lestinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse a	ıll'atto della
	presentazione della pratica.			
1				
	6/4			
		/		
			76	
	· ·	←		
				$\boldsymbol{\alpha}$
			•	
				*
			6.3	
l =	ı:			
Loc	II			
	Luogo	Data	II dichiarante	