
**Al Dirigente del Settore
Qualità della Vita
del Comune di Alghero**

Domanda d'iscrizione alla
LUDOTECA COMUNALE LUDINCONTRO A.E. 2016/2017

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ Prov. _____ IL ____/____/____

CODICE FISCALE _____

TEL. AB _____ ALTRO RECAPITO TEL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

C H I E D E

L'ISCRIZIONE ALLA LUDOTECA COMUNALE PER L'A.E. 2016/2017

PER IL/LA FIGLIO/A _____

☐ Frequentante nell'anno educativo 2015/2016

☐ Non frequentante nell'anno educativo 2015/2016

NATO/A A _____ Prov. _____ IL ____/____/____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ PRESSO LA SCUOLA _____

☐ **per 1 giorno settimanale (lunedì, mercoledì e venerdì)** _____

☐ **per 2 giorni settimanali (lunedì, mercoledì e venerdì)** _____

☐ **per 3 giorni settimanali (lunedì, mercoledì e venerdì)** _____

a decorrere dal mese di _____

DICHIARA

☐ di essere consapevole che, in caso di iscrizioni superiori alla capacità ricettiva massima autorizzata (pari a n.25 bambini), la frequenza della ludoteca da parte del proprio figlio/a sarà limitata a n.1 e/o due giornate;

☐ di autorizzare ☐ non autorizzare l'eventuale ripresa video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività della Ludoteca Comunale, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.

☐ di autorizzare ☐ non autorizzare il proprio/a figlio/a alle uscite entro la cinta urbana che sono programmate durante l'orario di apertura della ludoteca. (Sarà cura dell'equipe educativa comunicare in anticipo alle famiglie luoghi, orari ed attività previste).

di autorizzare all'accompagnamento e al ritiro del/la bambino/a le seguenti persone:

.....
(nome e cognome) (grado di parentela)

.....
(nome e cognome) (grado di parentela)

.....
(nome e cognome) (grado di parentela)

D I C H I A R A altresì

Di impegnarsi a segnalare eventuali disabilità del proprio figlio/a, allegando la documentazione sanitaria, con l'indicazione del rapporto educatore/bambino richiesto.

Di essere consapevole che l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Alghero potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni.

Di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni.

Alghero, _____

Firma,

(firma leggibile e per esteso)

Allegati: Documento d'identità del dichiarante;

eventuale certificazione sanitaria attestante la disabilità del minore

AVVERTENZE:

A) Periodo di apertura iscrizioni: la domanda di iscrizione può essere presentata fino al 10 novembre 2016.

B) Dove fare l'iscrizione: la domanda di iscrizione deve essere presentata presso l'ufficio protocollo del Comune di Alghero in via S'Anna n.38.

C) Ogni bambino dovrà portare con sé uno zainetto con un cambio (indispensabile per i bambini più piccoli), la merenda e una bottiglia d'acqua.

E' consigliato l'uso di un abbigliamento comodo, adeguato alle attività che prevedono l'uso di colori e materiali affini.