All'Ufficio dei Servizi Sociali
Comune di _____

Il/La Sottoscritt_____ nat_ a _____ Prov___ il __/__/__ Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____ residente a _____ via _____ (allegare documento di identità)

In qualità di:
☐ Genitore ☐Tutore legale ☐ Altro del minore

Nome:_____ Cognome:_____ nato a _____ il __/__/__.

CHIEDE

Che l_ stess_ possa partecipare all'attività **SPAZIO GIOVANI AL CINEMA** prevista per il giorno 26 Novembre 2026.

DICHIARA

- ☐ L'iscritt__ è in buona salute e non è affett__ da particolari problemi fisici
- ☐ Ovvero dichiara che l'iscritt__ soffre di particolari patologie e che deve essere soggett__ a limitazioni_____
- ☐ Ovvero dichiara che l'iscritt__ soffre di particolari intolleranze alimentari quali:_____
  - ☐ Di essere consapevole che è previsto il pranzo al sacco

AUTORIZZA

Il/La Propri__ figli__ a lasciare la struttura al termine della giornata di Escursione
☐da solo/a
☐con i genitori
☐con altre persone (indicare nominativo e grado di parentela)_____

- ☐ Nel contempo esonera il Comune di _____ e la Cooperativa Sociale Milleforme per fatti accaduti all'esterno della sede del servizio dopo l'uscita del proprio figlio dallo stesso.

Il sottoscritto/a

- ☐ E' consapevole che la responsabilità degli operatori della Cooperativa Sociale Milleforme e del Comune di Irgoli è limitata alle fasce orarie di attività;
- ☐ E' inoltre a conoscenza che qualora si verificassero infortuni e sinistri gravi provocati volontariamente dagli iscritti, nonostante i ripetuti richiami del personale, la responsabilità non è da attribuire agli operatori.
- ☐ In mancanza di autocertificazione sullo stato di salute il Comune di Irgoli e la Cooperativa Sociale Milleforme declinano alla famiglia o al tutore legale dell'iscritto/a ogni responsabilità derivante da qualsiasi forma di malessere, anche grave, che possa accadere all'iscritto/a.

- ☐ In caso di manomissioni dannose, da parte degli iscritti, ad oggetti, giocattoli e quant'altro di proprietà del Comune o della Cooperativa Milleforme la famiglia degli stessi è tenuta all'immediato rimborso.
- ☐ Il trasporto è garantito attraverso mezzi pubblici e/o privati con la presenza a bordo dell'educatore.
- ☐ Autorizza l'eventuale ripresa video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.

La presente dichiarazione, non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, nonché gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (Art. 46 D.P.R. del 28/12/00 n.455)

Data _____ Firma_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS 30/06/03 N°196 E SUCCESSIVE MODICHE

I dati sopra riportati prescritti alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il sottoscritto genitore o tutore legale firmatario dichiara di essere consapevo che il Comune e la Cooperativa Milleforme possono usare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per fini relativi alla gestione del servizio comunale ed all'espletamento dell'incarico educativo ricevuto dalla Cooperativa Milleforme (tutela privacy 196/2003) concedo alla Cooperativa Milleforme l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video nell'ambito di attività inerenti gli spazi della struttura di carattere ludico-didattico-educativo collegate all'esecuzione di un progetto di immagine e grafico nell'ambito dello stesso.

Prendo atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del minore venga pubblicizzato via web, stampa, e qualsiasi altra modalità. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma i cui sono esposti che accetto come conformi alle esigenze di privacy. Autorizzo secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne fornisco il pieno consenso della pubblicazione.

Attraverso questa istanza liberatoria la Cooperativa Sociale Milleforme viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio o all'immagine del/della mio/a tutelato/a. Il sottoscritto sia in proprio sia nella qualità come sopra indicato, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso. La presente autorizzazione NON consente l'utilizzo di immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque l'uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

DATA_____ FIRMA_____