Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (genitore/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del minore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Cod. Fiscale | Cittadinanza |
| Nato a | Data di nascita |
| Residente a | C.A.P. |
| Via/piazza | N° civico |

**DATI DEL GENITORE per il rilascio di regolare fattura:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Cod. Fiscale | Cittadinanza |
| Nato a | Data di nascita |
| Residente a | C.A.P. |
| Via/piazza | N° civico |
| Cell. Mamma: | Cell. Padre: |
| **(\*) indirizzo e-mail:** | |

**ISCRIZIONE SINGOLO GIORNO: € 15,00 - ISCRIZIONE 3 GIORNI: € 40,00**

Gruppi 6-11 anni dalle 14.30 alle 17 MARTEDI’, MERCOLEDI’ O GIOVEDI’

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gruppi 6-11 anni**  (indicare il giorno scelto) | Specificare quali date  (come da locandina) | **Gruppo 3-5 anni** | Specificare quali date (come da locandina) |
| * MARTEDì 14:30-17:00 * MERCOLEDì 14:30-17:00 * GIOVEDì 14:30-17:00 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SABATO 10:00-12:30 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Gruppi 3-5 anni dalle 10 alle 12.30 SABATO

Per ufficializzare l’iscrizione occorre pagare anticipatamente tramite bonifico ed inviare la ricevuta di pagamento a claudia.gallo@cooperativailmillepiedi.org

**Banca Malatestiana** Agenzia di Rimini Centro - Intestatario: Il Millepiedi Cooperativa Sociale arl

Codice IBAN IT38C0709024210018010073704

Causale: CRESCERE IN NATURA PER (*nome e cognome* minore) PER I GIORNI (*indicare date*).

# Il sottoscritto DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ(\*\*):

* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
* che il figlio, o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al Covid-19;
* di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali sintomi respiratori acuti, vomito, diarrea, perdita dell’olfatto o del gusto, cefalea intensa; e di informare tempestivamente della comparsa dei sintomi o febbre il pediatra e il gestore dell’attività (se ha partecipato ad uno o più incontri nelle 48 ore precedenti l’insorgenza di sintomi).

Si riportano di seguito i sintomi più comuni di Covid-19 nei bambini: febbre, tosse, cefalea intensa, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), rinite con difficoltà respiratoria (Nota esplicativa Regione Emilia Romagna, 4 settembre 2020);

* il proprio coinvolgimento personale nell’effettuare il controllo della temperatura corporea del bambino a casa prima di recarsi all’attività;
* di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l’Ente Gestore provvede all’isolamento immediato del bambino e ad informare immediatamente la famiglia per il ritiro a cura di un genitore o altro adulto responsabile;
* di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all’interno del servizio;

**Si dichiara inoltre di avere preso visione e di accettare integralmente** l’Informativa art. 13 del regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali(disponibile sul sito internet della cooperativa https://www.ilmillepiedi.it/area-infanzia/crescerenatura/)

Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione la richiesta d’iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia compilata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

(\*) Ai sensi del D.L. n. 179 /2012 è facoltà per i cittadini di indicare un proprio indirizzo di posta elettronica, cui la cooperativa potrà indirizzare le fatture e proprie comunicazioni.

(\*\*) Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,