



PUNTO GIOVANI COMUNALE

Comune di San Felice d/B

SPAZIO COMPITI 27 gennaio - 4 giugno 2026

Spett.le Comune di San Felice d/B
Ufficio Servizi Sociali

DATI DEL FREQUENTANTE (FIGLIO/A):

NOME E COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE NEL COMUNE: _____ NAZIONALITA' _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "A. ZANELLI" DI SAN FELICE D/B

NELLA CLASSE: 1° - SEZIONE ____ 2° - SEZIONE ____ 3° - SEZIONE ____

DATI DEL GENITORE O DELL' ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE:

Il sottoscritto (NOME e COGNOME): _____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

Recapito/i telefonico/i di reperibilità (ALMENO DUE): _____

ISCRIVE

il proprio figlio/a al Servizio socio-educativo (Punto giovani) del Comune di San Felice d/B per ragazzi frequentanti la Scuola secondaria di primo grado e in particolare **ALLO "SPAZIO COMPITI"** organizzato dall'Ente gestore del Punto giovani presso i locali della Scuola secondaria di primo grado A. Zanelli di San Felice d/B dal 27 gennaio 2026 fino al 4 giugno 2026 nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 14:00 alle ore 16:00 (con interruzioni secondo il calendario scolastico)

San Felice d/B, li _____

Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale

Da sottoscrivere fronte e retro e presentare all'Ufficio Protocollo del Comune di San Felice

AUTORIZZAZIONI E CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a (COGNOME E NOME GENITORE) _____ in qualità di
genitore di (COGNOME E NOME DEL MINORE FREQUENTANTE) _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente la sede delle attività dopo l'orario di conclusione giornaliera, sollevando l'organizzazione e il personale dell'Ente gestore da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi dopo l'uscita

NON autorizza il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente la sede delle attività dopo l'orario di conclusione giornaliera e indica di seguito il nominativo delle altre persone autorizzate, oltre a sé, a prenderlo in consegna, **allegando per ognuna il documento di identità in corso di validità:**

Sig./ra _____ (ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

Sig./ra _____ (ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

Sig./ra _____ (ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

acconsente al trattamento dei dati personali che riguardano il/la proprio/a figlio/a, che verranno trattati dall'Ente gestore del servizio ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dati

autorizza l'Ente gestore a fotografare/filmare lo stesso nell'ambito delle attività programmate che documentano lo svolgimento del servizio e a condividere tali documenti sui profili/canali social del servizio

FIRMANDO LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara:

- di essere consapevole che il Servizio socio-educativo (Punto giovani) e lo SPAZIO COMPITI presso la Scuola secondaria di primo grado A. Zanelli di San Felice d/B saranno strutturati in conformità alle prescrizioni governative e regionali

- di impegnarsi ad accettare integralmente le modalità di accesso e partecipazione che le prescrizioni di cui sopra imporranno per il regolare funzionamento degli stessi

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA ALLA PRESENTE

- copia fronte/retro del documento d'identità

San Felice d/B, li _____

Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale

Da sottoscrivere **fronte e retro** e presentare all'Ufficio Protocollo del Comune di San Felice