



Comune di San Felice d/B

Punto Giovani 2025/2026

14 OTTOBRE 2025 - 4 GIUGNO 2026

Spett.le Comune di San Felice d/B

Ufficio Servizi Sociali

DATI DEL FREQUENTANTE IL SERVIZIO (FIGLIO):

NOME E COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENTE NEL COMUNE: _____ NAZIONALITA' _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO DI _____

NELLA CLASSE: 1° Media 2° Media 3° Media

DATI DEL GENITORE O DELL' ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ 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 per gli alunni frequentanti la Scuola secondaria di 1° grado (Punto Giovani) organizzato dal Comune di San Felice d/B con decorrenza dal 14 ottobre 2025 fino al 4 giugno 2026, nei seguenti giorni e fasce orarie:

	<u>Accoglienza</u>	<u>Aula studio</u>	<u>Attività</u>
<input type="checkbox"/> MARTEDÌ	<input type="checkbox"/> 14.00 / 15:00	<input type="checkbox"/> 15:00 / 16:30	<input type="checkbox"/> 16:30 / 18:00
<input type="checkbox"/> GIOVEDÌ	<input type="checkbox"/> 14.00 / 15.00	<input type="checkbox"/> 15:00 / 16:30	<input type="checkbox"/> 16:30 / 18:00

San Felice d/B, il _____

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 per gli alunni della Scuola secondaria di 1° grado (Punto Giovani) 2025/2026 verrà strutturato in conformità alle prescrizioni governative e regionali vigenti al momento dell'attivazione

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

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