

CENTRO ESTIVO SCIENTIFICO

COMBIN CAMP CLIMAT

Un'estate per scoprire, capire... e cambiare il futuro!

organizzato dall'Unité des Communes valdôtaines Grand-Combin nell'ambito del progetto di Cooperazione Interreg VI-A Italia-Francia ALCOTRA "PARCOURS+ Cambiamenti Climatici".

PER INFORMAZIONI EQUIPE ARC-EN-CIEL Piazza Roncas 6 - Aosta Tel. 3494512088 e-mail: info.equipearcenciel@gmail.com indirizzo internet www.equipe-arcenciel.it/

ENTE COMMITTENTE : Unité des Communes valdôtaines Grand-Combin - Indirizzo: Fraz. Chez Roncoz, 29 i - 11010 Gignod (AO) Telefono: +39 0165 256611 PEC: protocollo@pec.cm-grandcombin.vda.it Indirizzo internet : <https://www.grandcombin.vda.it/>

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2026
Da riconsegnare compilato entro VENERDÌ 29 MAGGIO 2026
via mail all'indirizzo info.equipearcenciel@gmail.com

(Si chiede cortesemente di compilare il modulo in maniera leggibile, soprattutto nella segnalazione dell'indirizzo e-mail, che sarà usato per tutte le comunicazioni relative al Centro Estivo)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ in _____ n. _____

CAP _____ Provincia _____ C.F. _____

Tel. Casa _____ cell. _____ e-mail _____

Altri recapiti telefonici _____

Genitore del minore _____

Nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____

Si segnala che uno dei due genitori, non residenti in un Comune dell'Unité Grand-Combin, è occupato professionalmente nel territorio del comprensorio del Grand-Combin (*da compilare esclusivamente qualora si intenda usufruire di tale requisito preferenziale di ammissione*)

Cognome _____ Nome _____

occupato presso (nome Società/Ente) _____

in via _____ Comune di _____

Consapevole delle responsabilità di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 del 28.12.2000 e successive modifiche, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/della proprio/a figlio/a all'attività di CENTRO ESTIVO 2026 e di scegliere il seguente turno:

- 1° Turno lunedì 29 giugno – venerdì 3 luglio 2026**
- 2° Turno lunedì 17 – venerdì 21 agosto 2026**

Il Centro Estivo sarà organizzato dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 17.00. presso la scuola primaria di Località Variney 38/A, 11010 Gignod (AO)

INGRESSO: tra le 8.00 e le 9.00 – USCITA: tra le 16.30 e le 17.00

Si chiede il rispetto degli orari comunicati. Il personale di Equipe Arc-en-Ciel sarà autorizzato a non accogliere i bambini che non rispetteranno gli orari fissati.

SEGNALA PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A LE SEGUENTI

Allergie _____

Altre precauzioni/attenzioni _____

Patologie riconosciute _____

Necessità di assistenza per disabilità _____

N.B.: Solo per minori che necessitano assistenza personale: dichiara che il minore è assistita/o per n. _____ ore settimanali da un educatore di sostegno all'integrazione e pertanto si allega la relazione della dell'équipe socio-sanitaria rilasciata dall'Azienda USL Valle d'Aosta sull'autonomia personale e sulla modalità di comunicazione del minore.

DICHIARA che il minore è in regola con le vaccinazioni: SI NO

AUTORIZZA

Il personale educatore/animatore ad affidare il proprio figlio alle seguenti persone maggiorenti delle quali si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità:

DICHIARA che quanto affermato in ogni sezione della presente domanda corrisponde al vero.

AUTORIZZA qualsiasi controllo su stati e fatti propri e di terzi dichiarati nella presente domanda.

DICHIARA di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

Luogo _____, Data ___/___/___

Firma di entrambi i genitori
(Esercenti la potestà)

Il modulo deve essere consegnato firmato da entrambi i genitori e deve essere allegata la fotocopia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento equipollente del richiedente, ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000 e successive modifiche.

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

NomeCognome

Nato/a il/...../..... a, in provincia di (.....),
residente a Pr.

Codice Fiscale

E

NomeCognome

Nato/a il/...../..... a, in provincia di (.....),
residente a Pr.

Codice Fiscale

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minore

(Nome e cognome del minore)

nato/a il/..... /....., a Pr. (.....), residente a
..... Pr. (.....),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con responsabili e operatori esterni durante lo svolgimento del Centro Estivo 2026 "COMBIN Camp Climat" che si svolgerà nel corso dell'Estate 2026, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web del progetto o su altri siti autorizzati, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del convegno.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Firme leggibili

.....
.....

Luogo Data: / /.....

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

I sottoscritti:

.....nato ail.....

Residente in Vian.....

Utenza telefonica

indirizzo mail.....

.....nato ail.....

Residente in Vian.....

Utenza telefonica

indirizzo mail.....

Genitori dell'alunno

nato a il.....

Consapevoli che in caso di dichiarazione mendace saranno puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

Luogo _____, Data ___/___/___

Firma di entrambi i genitori
(Esercenti la potestà)

