



COMUNE DI SAN RUFO

Provincia di Salerno
Via Roma, 19 - 84030 San Rufo (Sa)
Web: www.comune.sanrufo.sa.it
C.F. 83002540652 - P.IVA 00637690652
☎ 0975/395013 - Fax 0975/395243

mail comunesanrufo@gmail.com Pec prot.sanrufo@asmepec.it

Ufficio del Sindaco

Prot. n. 4208 del 17/3/2021

CAMPI ESTIVI 2021

IL SINDACO COMUNICA CHE:

IL COMUNE DI SAN RUFO RISULTA BENEFICIARIO DI RISORSE, ASSEGNATE DAL MINISTERO PER LE PARI OPPORTUNITA' E LA FAMIGLIA, DESTINATE AD INIZIATIVE SOCIO-EDUCATIVE E RICREATIVE PER MINORI.

PERTANTO INTENDE ORGANIZZARE, UN CAMPO ESTIVO PER BAMBINI E RAGAZZI DA 6 A 14 ANNI CON SEDE NELLA PALESTRA E NEL CORTILE DELL'EDIFICIO SCOLASTICO SITO IN VIA BORGO CASTAGNETO.

LA GESTIONE DEL CAMPO SARA' AFFIDATA AD ENTI DEL TERZO SETTORE CON ESPERIENZA PLURIENNALE IN ATTIVITA' SOCIO-EDUCATIVE E RICREATIVE RIVOLTE A BAMBINI E RAGAZZI.

SONO PREVISTE EVENTUALI GIORNATE CONOSCITIVE, RICREATIVE E DI GIOCO ALL'APERTO NEL TERRITORIO COMUNALE.

LE ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE SI SVOLGERANNO DAL 02 AGOSTO AL 20 AGOSTO 2021 DALLE ORE 08:30 ALLE ORE 13:30

LE FAMIGLIE INTERESSATE DOVRANNO PROVVEDERE ALL'ISCRIZIONE DEI BAMBINI E RAGAZZI AL FINE DI



COMUNE DI SAN RUFO

Provincia di Salerno

Via Roma, 19 - 84030 San Rufo (Sa)

Web: www.comune.sanrufo.sa.it

C.F. 83002540652 - P.IVA 00637690652

☎ 0975/395013 - Fax 0975/395243

mail.comunesanrufo@gmail.com Pec prot.sanrufo@asmepec.it

Ufficio del Sindaco

POTER ORGANIZZARE IL SERVIZIO IN OSSERVANZA DELLE MISURE DI SICUREZZA PER IL CONTENIMENTO DEL VIRUS COVID-19.

IL MODULO DI ISCRIZIONE, ALLEGATO ALLA PRESENTE, DEBITAMENTE COMPILATO, DOVRA' ESSERE TRASMESSO, ENTRO IL GIORNO 20 LUGLIO 2021:

- TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO:
COMUNESANRUFO@GMAIL.COM
- OPPURE MDIANTE CONSEGNA A MANO ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO DELL'ENTE.

San Rufo, li 13 luglio 2021



IL SINDACO
- MICHELE MARMO-



COMUNE DI SAN RUFO

MODULO ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO 2021 2-20 AGOSTO

BAMBINO (nome e cognome) _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

BAMBINO (nome e cognome) _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

BAMBINO (nome e cognome) _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

CITTA' _____ Prov. _____ e-mail _____

RECAPITI TELEFONICI _____ Madre _____ Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

DATA

FIRMA DEL GENITORE

(di almeno uno dei genitori o di chi ne esercita la patria potestà)

- Si autorizza l'uso di immagini fotografiche e filmate dell'iscritto (per eventuali book fotografici- produzione e divulgazione foto/video) e al trattamento dei dati personali, Dlgs 196/2013 e GDPR 679/2016.

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione
(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

- Il/La sottoscritto/a _____, autorizza ai sensi del d.lgs 196/03 e del GDPR-Reg. UE 2016/679, il trattamento dei propri dati personali nell'ambito della normale attività dell'ente ricevente e per le finalità connesse agli obblighi previsti per legge.

SI	NO
----	----

FIRMA DEL GENITORE

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli Enti organizzatori del campo estivo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

FIRMA DEL GENITORE
