

## Domanda di iscrizione al servizio "Spazio Gioco"

(Riservato a bambini da 0 a 36 MESI)

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	Luogo di nascita
Data di nascita	Comune di residenza	Residente in Via/Piazza	N. civico
Telefono		E-mail o PEC	
Genitore/Tutore del minore			
Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

CHIEDE

l'ammissione del/la proprio/a figlio/a al servizio "Spazio Gioco". A tal proposito

DICHIARA

che accompagnatore del minore sarà <sup>(1)</sup>		
Cognome	Nome	Ruolo parentale
Dichiara inoltre:		
<ul style="list-style-type: none"><li>• di condividere e sottoscrivere il patto di corresponsabilità allegato contenente misure organizzative, igienico - sanitarie e i comportamenti volti al contenimento della diffusione del contagio da COVID-19;</li><li>• di essere a conoscenza che ogni responsabilità durante le eventuali attività svolte all'esterno del Servizio sarà a carico dell'accompagnatore del minore;</li><li>• di essere a conoscenza delle norme che regolamentano il Servizio e di impegnarsi a rispettarle;</li><li>• di comunicare tempestivamente ogni informazione che potrebbe comportare modificazione o interruzione dell'erogazione del Servizio;</li><li>• di aver ricevuto ai sensi dell'art.13 Regolamento UE n. 2016/79 informativa contenente le modalità di trattamento dei dati personali forniti ed aver espresso il relativo consenso al trattamento;</li><li>• di acconsentire alla produzione (a cura del personale educativo e/o del personale dell'Ente gestore del Servizio) di materiale video fotografico al fine di documentare le attività svolte. Tale materiale sarà utilizzato esclusivamente per "uso interno" a documentazione del Servizio reso e trattenuto a cura dell'Ente gestore. Il consenso potrà essere valido solo in presenza delle firme di entrambi i genitori.</li><li>• che l'accompagnatore del minore ha adempiuto gli obblighi vaccinali definiti con D.lgs. del 07/06/2017, n. 73. <sup>(2)</sup></li></ul>		

<sup>(1)</sup>: allegare la fotocopia della Carta d'Identità dell'accompagnatore del minore;

<sup>(2)</sup>: allegare copia del libretto/autocertificazione ATS Bergamo ([www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it)).

Luogo, data	Firma Genitore 1/Tutore <sup>(3)</sup>	Firma Genitore 2/Tutore <sup>(3)</sup>

<sup>(3)</sup>: allegare la fotocopia della Carta d'Identità di entrambi i Genitori/Tutori del minore;

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Provincia	CAP
Data di nascita			
Residente in			
Comune		Via/Piazza	N. civico
CAP			
Genitore/Tutore del minore			
Cognome		Nome	Data di nascita
Luogo di nascita			

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA


(1): allegare i documenti attestanti.

Luogo	Data	Il/La Dichiarante

**Le iscrizioni devono pervenire via mail a:  
biblioteca@comune.villongo.bg.it**

**Il contributo per il servizio Spazio Gioco novembre 2022/luglio 2023 è di € 50  
da corrispondersi in due rate:**

**€ 25 al momento dell'iscrizione  
€ 25 a saldo entro il mese di aprile 2023**

**Per il pagamento:**

- direttamente sul sito del comune di Villongo tramite PagoPA (alla voce LOCALI ATTREZZATI)
- tramite bonifico all'IBAN IT48Z085145376000000120312