

**SCHEDA DI RICHIESTA SERVIZIO:
CIPÌ - Centro Interattivo Prima Infanzia**

Ente di Ambito Sociale n. 28 "Ortonese"

Mod. UT-13
Vers. 2008-09
Pag. 1 di 3

**Al Segretariato Sociale
del COMUNE di**

.....

Prot. n. _____

I DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza Via	Tel	
Nazionalità	Cod. Fiscale	
Domicilio (se diverso dalla residenza)		
Pediatra di libera scelta		
Cognome	Nome	Tel.

I DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza Via	Tel	
Nazionalità	Cod. Fiscale	
Domicilio (se diverso dalla residenza)		
Eventuale altra persona di riferimento contattabile		
Cognome	Nome	Tel.
In qualità di Padre/madre/Fratello/sorella/Moglie/marito/Figlio/figlia/nuora/genero/Nipote/		

CHIEDE

di poter usufruire per l'anno 200... / 200.... delle attività del CIPÌ - Centro Interattivo Prima Infanzia (L. 285/1997).

- Allega alla presente richiesta: Patto di Servizio
 Delega per la consegna del minore a terzi
 Autorizzazione alla pubblicazione di foto e immagini
 Altro documento.....

Data

Firma

(o di chi ne fa le veci)

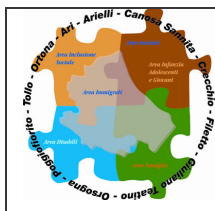
DICHIARA, inoltre, di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge art. 7 D.Lgs. 196/2003 e acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa., comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento della presente richiesta.

Data

Firma

COMPILAZIONE A CURA DEL SEGRETARIATO SOCIALE

Richiesta Servizio inserita No SI in data N. assegnato



***SCHEDA DI RICHIESTA SERVIZIO:
CIPÌ - Centro Interattivo Prima Infanzia***

Ente di Ambito Sociale n. 28 "Ortonese"

Mod. UT-13
Vers. 2008-09
Pag. 2 di 3

PATTO DI SERVIZIO:

**per l'accesso e la frequenza dei CIPÌ'
Centri Interattivi Prima Infanzia (da 18 mesi a 3 anni)**

I servizi sono gratuiti e sono aperti settimanalmente negli orari indicati ed affissi all'esterno e all'interno dei locali

Modalità di accesso

Per utilizzare il servizio è necessario, da parte del genitore o di chi ne fa le veci, compilare la "Scheda di richiesta servizio" fornita dal personale.

La consegna di tale scheda determina l'iscrizione al servizio, senza il quale non è possibile utilizzarlo.

Modalità di frequenza

Una volta attiva l'iscrizione, i bambini potranno frequentare il servizio con le modalità che le famiglie riterranno più opportune, sempre all'interno delle fasce orarie di apertura.

I genitori potranno in qualsiasi momento chiedere agli addetti l'illustrazione delle attività e le motivazioni delle azioni del servizio, nonché individuare proposte e bisogni sui quali intervenire.

Al termine dell'orario di servizio è obbligo riprendere i bambini da parte del genitore, di chi ne fa le veci o di persona maggiorenne con delega. In caso contrario non può essere consentita l'uscita dai locali.

L'uscita va attuata improrogabilmente entro l'orario di chiusura del servizio e per reiterati ritardi si potranno anche prendere provvedimenti di esclusione dal servizio.

A chi rivolgersi

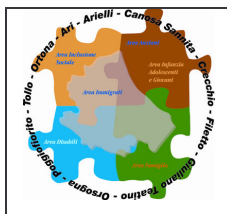
Il servizio è attivato dal / dagli operatori a contatto diretto con i bambini, ed ai quali garantiscono assistenza e attività ludico ricreative. Ad essi ci si potrà rivolgere per quanto indicato nelle modalità di frequenza. Per particolari problemi e necessità ci si può rivolgere alla figura di coordinamento d'ambito dei servizi per l'Infanzia e Adolescenza dell'EAS n. 28.

Per quanto non previsto dal presente patto di servizio fa fede la Carta dei Servizi dell'Ambito Sociale.

Firma del responsabile

Firma del genitore
o di chi ne fa le veci

Data _____



**SCHEDA DI RICHIESTA SERVIZIO:
CIPÌ - Centro Interattivo Prima Infanzia**

Ente di Ambito Sociale n. 28 "Ortonese"

Mod. UT-13
Vers. 2008-09
Pag. 3 di 3

DELEGA PER LA CONSEGNA DEL MINORE A TERZI

1) I DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE

l sottoscritt
nat_ a (.....) il.....
e residente a in via n.
recapito/i telefonico/i
nella sua qualità di genitore esercitante la potestà genitoriale di

2) I DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

Cognome Nome Sesso M F
nat_ a (.....) il.....

DELEGA

esclusivamente le persone qui seguenti a recarsi presso i locali dei servizi per riprendere il bambino/a quando impossibilitato a provvederle personalmente:

- Cognome Nome
parentela; N. documento
- Cognome Nome
parentela; N. documento
- Cognome Nome
parentela; N. documento

Il minore potrà quindi essere affidato esclusivamente ai genitori o alle persone specificate nel presente modulo.

La presente delega ha validità per tutta la durata del servizio.

Data Firma

DICHIARA, inoltre, di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge art. 7 D.Lgs. 196/2003 e acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa., comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento della presente richiesta.

Data Firma