



# COMUNE DI PIANIGA

## CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

### MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO "Compiti Insieme" ottobre 2021 - dicembre 2021 da inviare a [assistentesociale@comune.pianiga.ve.it](mailto:assistentesociale@comune.pianiga.ve.it)

Il sottoscritto (dati genitore/esercente responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
tel./cel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

#### Chiede

che il figlio \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
che nell'a.s. 2021 / 2022 frequenta la classe \_\_\_\_\_ della scuola  primaria /  secondaria  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, usufruisca del servizio  
di "Compiti Insieme" che si svolgerà a partire dal 18 ottobre 2021 e fino a dicembre 2021.

#### Selezionare una sola sede:

<input type="radio"/> PIANIGA	<input type="radio"/> CAZZAGO	<input type="radio"/> RIVALE	<input type="radio"/> MELLAREDO
Centro Parrocchiale Piazza San Martino, 13	Sala Convegni via Provinciale Nord, 4	Centro Parrocchiale via di Rivale, 128	Casa S. Antonio via di Rivale, 71
<b>lunedì</b> dalle 15.00 alle 16.30	<b>lunedì</b> dalle 17.00 alle 18.30	<b>giovedì</b> dalle 15.00 alle 16.30	<b>giovedì</b> dalle 17.00 alle 18.30

#### Dichiara

di aver preso visione e accettare le condizioni che regolano il servizio sotto indicate:

- ✓ L'eventuale ritiro dal servizio deve essere comunicato all'Ufficio Servizi Sociali del Comune.
- ✓ I genitori hanno l'obbligo di ritirare il figlio personalmente al termine del servizio o di autorizzare il figlio a ritornare alla propria abitazione, non accompagnato, o di specificare chi lo accompagnerà autorizzandolo in forma scritta con allegata copia della carta d'identità.
- ✓ Il genitore, sottoscrivendo la domanda al servizio, solleva comunque l'Amministrazione da ogni responsabilità per quel che concerne gli avvenimenti precedenti o successivi allo svolgimento del servizio.
- ✓ Il genitore, sottoscrivendo la domanda al servizio, dichiara che il minore potrà presentarsi al servizio "Compiti Insieme" solo se:
  - NON presenta sintomi influenzali e/o febbre superiore a 37,5° C;
  - NON ha avuto contatti con persone positive a Covid -19 negli ultimi 14 giorni;
  - NON è sottoposto a misure di quarantena/isolamento
  - Utilizza i DPI e gli strumenti necessari per prevenire il contagio da Sars-CoV-2;

#### Allega:

- copia del documento d'identità del genitore/tutore
- copia di eventuale certificazione DSA/esigenze particolari del minore

**Esprime** il proprio consenso al trattamento dei dati personali nelle forme e nei limiti consentiti dalle leggi vigenti, esclusivamente per la gestione del servizio ed è a conoscenza che l'eventuale falsità nelle dichiarazioni e nei dati dichiarati sarà perseguita penalmente.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE o TUTORE** \_\_\_\_\_

Mail: [assistentesociale@comune.pianiga.ve.it](mailto:assistentesociale@comune.pianiga.ve.it)

Telefono: 041.5196284 dal lunedì al venerdì 9.00-12.00