

COMUNE DI HÔNE

Regione Autonoma Valle d'Aosta

PROGETTO "SPAZIO GIOVANI"

MODULO DI ISCRIZIONE

Periodo sperimentale 01 ottobre – 31 dicembre 2026

DATI DEL PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di

☐ Hône

☐ Bard

☐ Pontboset

Via _____ n. _____

Frequentante nell'anno scolastico 2026/2027

☐ Scuola secondaria di I grado

☐ Scuola secondaria di II grado

Classe _____

Istituto scolastico _____

DATI DEL GENITORE / ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

SECONDO GENITORE (facoltativo)

Cognome _____

Nome _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

1.

Nome e Cognome

Telefono

Rapporto con il minore

2.

Nome e Cognome

Telefono

Rapporto con il minore

EVENTUALI ESIGENZE PARTICOLARI

Il partecipante presenta:

- ☐ allergie
- ☐ intolleranze
- ☐ patologie
- ☐ disabilità
- ☐ altre esigenze particolari

Specificare:

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

in qualità di

- ☐ padre
- ☐ madre
- ☐ tutore
- ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del minore sopra indicato al progetto sperimentale comunale

"SPAZIO GIOVANI"

organizzato dal Comune di Hône.

Dichiara di aver preso visione:

- dell'Informativa Privacy;
- del Patto educativo

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

Al termine delle attività il minore:

- ☐ sarà sempre prelevato da un genitore o da persona delegata.
 - ☐ è autorizzato ad uscire autonomamente al termine dell'attività.
-

PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Cognome

Nome

Documento n°

Telefono

Il personale educativo potrà affidare il minore esclusivamente ai soggetti sopra indicati.

CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ

Il sottoscritto autorizza il minore a partecipare alle attività previste dal progetto, quali, a titolo esemplificativo:

- giochi di gruppo;
 - laboratori;
 - attività creative;
 - giochi da tavolo;
 - cineforum;
 - incontri educativi;
 - attività musicali;
 - attività ricreative;
 - iniziative di educazione civica.
-

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE NELL'AREA ESTERNA

☐ SI

☐ NO

Autorizzo il personale educativo a svolgere attività all'aperto nelle aree comunali immediatamente adiacenti al plesso scolastico, sempre sotto vigilanza.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE

Il Comune potrà effettuare fotografie esclusivamente per finalità istituzionali, documentative e promozionali dell'attività.

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

la realizzazione e l'utilizzo delle immagini nel rispetto della normativa vigente.

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara:

- ☐ che quanto indicato corrisponde al vero;
 - ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
 - ☐ di rispettare il Regolamento dello Spazio Giovani;
 - ☐ di collaborare con gli educatori per il buon andamento delle attività.
-

IMPEGNO DEL PARTECIPANTE

Io sottoscritto

mi impegno a:

- rispettare gli educatori;
- rispettare gli altri ragazzi;
- utilizzare correttamente gli spazi;
- avere cura delle attrezzature comunali;
- mantenere un comportamento corretto;
- rispettare il Regolamento dello Spazio Giovani.

Firma del partecipante

Luogo _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del secondo genitore (se presente)

Firma del partecipante

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Domanda pervenuta in data _____

Prot. n. _____

☐ Ammessa

☐ Ammessa con riserva

☐ Non ammessa

Motivazione

Il Responsabile del Servizio

Allegati obbligatori

☐ Copia documento di identità del genitore firmatario

☐ Copia documento di identità degli eventuali delegati

☐ Informativa privacy firmata

☐ Patto educativo sottoscritto