



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2024

Il sottoscritto/a _____ padre/madre/altro _____

CODICE FISCALE(MAIUSCOLO) _____

di (indicare in MAIUSCOLO il cognome e nome del ragazzo/a - età)

Residente a _____, in Via _____

Nato il _____, a _____

Frequentante la Scuola _____

Durante l'A.S. 2023/24

CHIEDE

Che il proprio figlio/a sia ammesso/a a frequentare il:

PER LE SEGUENTI SETTIMANE (BARRARE CON UNA X)

| | | PRE CENTRO 7.30 - 9.00 | POST CENTRO 16.00 - 17.30 |
|------------------|--------------------------------------|------------------------|---------------------------|
| 1° settimana | 01/07/2024 - 05/07/2024 | | |
| 2° settimana | 08/07/2024 - 12/07/2024 | | |
| 3° settimana | 15/07/2024 - 19/07/2024 | | |
| 4° -5° settimana | 22/07/2024 - Mercoledì 31/07/2024 | | |

Questo modulo è richiedibile all'indirizzo seguente :
CENTRIESTIVIALEMAR24LOMELLINA@GMAIL.COM

ALL'ISCRIZIONE, POI, COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, DOVRA' ESSERE CONTESTUALMENTE ALLEGATA LA COPIA

DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO.

LE RETTE SETTIMANALI SONO COMPRENSIVE DI:
ANIMAZIONE CON ATTIVITA' LUDICO RICREATIVE, ATTIVITA' SPORTIVE, MATERIALI, PISCINE
LA RETTA DI FREQUENZA E' CALCOLATA SU BASE SETTIMANALE
NO MENSA COMPRESA

RETTA SETTIMANALE : 60,00 EURO
POSSIBILITA' MEZZA GIORNATA : 34 EURO
SCONTO DEL 20% DAL SECONDO FIGLIO (48 EURO) (COMPILARE MODULI SEPARATI PER I FRATELLI)

DATI BONIFICO IBAN: IT29T050342300000000010900
CAUSALE: NOME E COGNOME DEL BAMBINO
CENTRO ESTIVO CASSOLNOVO 2024



AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

Il sottoscritto _____ autorizzo il minore a partecipare a gite e uscite sul territorio nell'ambito del Centro Estivo, utilizzando pullman ed eventuali altri mezzi di trasporto necessari agli spostamenti previsti. Autorizza altresì, con la vigilanza degli educatori, gli eventuali spostamenti a piedi necessari per attività organizzate fuori dalla sede del Centro Estivo e alle attività natatorie e ai giochi in piscina.

AUTORIZZO

SI NO

RECAPITI TELEFONICI IN CASO DI NECESSITA'

Padre _____

Madre _____

Altri recapiti

1) Parentela _____ telefono _____

2) Parentela _____ telefono _____



MODULO di DELEGA per il RILASCIO/RITIRO DEL BAMBINO

Noi sottoscritti

- 1) Sig. _____ nato/a a _____
il ____/____/____ residente nel comune di _____
Via/P.zza _____
recapito telefonico _____
- 2) Sig.ra _____ nato/a a _____
il ____/____/____ residente nel comune di _____
Via/P.zza _____
recapito telefonico _____

in qualità di (barrare la casella di interesse)

- tutori nominati dal giudice tutelare
 genitori

- 1) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____
- 2) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____
- 3) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____

(barrare la casella di interesse)

- DICHIARIAMO** che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.
- AUTORIZZIAMO** il personale della COOP. SOCIALE ALEMAR addetto all'attività di CENTRO ESTIVO a consegnare il bambino/a _____ ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della Legge 196/2003 (protezione dati personali) e del GDPR 679/16 (regolamento generale UE sulla protezione dei dati) al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

- 1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
il ____/____/____
residente nel comune di _____,
Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il
____/____/____;

FIRMA delegato _____

- 2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
il ____/____/____
residente nel comune di _____,
Via/P.zza _____,



Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
il ____/____/____;

FIRMA delegato _____

3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
il ____/____/____
residente nel comune di _____,
Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
il ____/____/____;

FIRMA delegato _____

In fede

Sig.

Sig.ra



MODULO DI CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI DI MINORI PER IL PROGETTO "CHE SPORT!? 2024"

Per realizzare gli obiettivi del progetto "CHE SPORT!? 2024" inserito nel **PROGETTO DELLE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO COMUNALE** può essere necessario effettuare fotografie ai ragazzi frequentanti il Centro stesso mentre fanno attività al centro o in altre situazioni didattiche. Le riprese saranno effettuate con macchine fotografiche, videocamere, registratori audio o altri mezzi analoghi. Le immagini potranno apparire in pubblicazioni cartacee, elettroniche o telematiche per poter allestire una mostra fotografica a fine centro.

Si rammenta che è possibile che le riprese rendano riconoscibili i volti dei minori impegnati nelle attività didattiche

Per adempiere allo spirito e alla lettera delle norme di tutela della *Privacy*, gli animatori e i responsabili del progetto, prima di riprendere immagini fotografiche o registrazioni audio del minore in oggetto chiedono il permesso dei maggiorenni responsabili (genitori o tutore legale). **Condizioni:**

Questa dichiarazione è valida per il "CHE SPORT!? 2024". Il suo beneplacito scadrà automaticamente dopo questa durata;

Dati necessari per l'autorizzazione

Nome del genitore o tutore legale:

Autorizzazione Il Progetto "CHE SPORT!? 2024" può usare l'immagine del minore in oggetto in pubblicazioni a stampa, elettroniche o telematiche?

(si intende accettata la scelta barrata con una croce)

Si

No

data: _____

firma _____