**CENTRO ESTIVO 2022**

**“IL GIRASOLE SPORT PER TUTTI”**

**DAL 4 LUGLIO AL 29 LUGLIO 2022 – DAI 3 AI 13 ANNI**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**SCADENZA ISCRIZIONI: ENTRO IL 24.06.2022**

|  |
| --- |
| **DATI PERSONALI** **Nome e cognome bambino/a ……………………………………………………………………****Luogo e data di nascita …………………………………………****C.f…………………..……………………………****Iscritto alla scuola ………………………… sezione / classe ………………………………****Nome e cognome genitore intestatario della ricevuta/dichiarazione …………………………………………………………………………****C.F…………………………………………………………………..****Residente in ……………………………………………………………………………………….****Nome e cognome altro genitore****…………………………………………………………………****C.F………………………………………………………………………………….****Telefono fisso ………………………….. cellulare………………………………………………****E-mail ……………………………………………………………………………………………….****RICHIESTA DEL SERVIZIO: GIORNATA INTERA SERVIZIO MENSA**  **MEZZA GIORNATA SERVIZIO MENSA** **Numeri da contattare in caso di necessità oltre a quello sopra citato****1……………………………………………………grado di parentela……………………………………..****2……………………………………………………grado di parentela……………………………………..****3……………………………………………………grado di parentela………………………………………** |

**LE RICEVUTE E LE DICHIARAZIONI VENGONO RILASCIATE DIETRO RICHIESTA SPECIFICA ENTRO IL LUNEDI’ DELL’ULTIMA SETTIMANA DI CENTRO ESTIVO/ CRED.**

**ALL’ATTO DELL’ISCRIZIONE DEVONO ESSERE VERSATI ; QUOTA ASSICURATIVA E PRIMA SETTIMANA, PER VALIDARE L’ISCRIZIONE.**

**BONIFICO BANCARIO:**

* **SOLO LA QUOTA SETTIMANALE, ESCLUSO PASTO E TESSERAMENTO**
* **E’ RICHIESTO UN PAGAMENTO MINIMO DI 3 SETTIMANE**
* **CHI PAGA DA 4 APPLICHEREMO UNO SCONTO DEL 10%**

**RICEVUTA PER DICHIARAZIONE: COMPRENDE SOLO LA QUOTA SETTIMANALE (ESCLUSA QUOTA ASSOCIATIVA/ASSICURATIVA E MENSA) DIETRO PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO E CONSEGNA DI RICEVUTA CARTACEA.**

**DICHIARAZIONE: COMPRENDE QUOTA ASSICURATIVA/ASSOCIATIVA, QUOTA MENSA E QUOTA SETTIMANALE,DIETRO PAGAMENTO IN CONTANTI.**

**Pagamento bonifico bancario:**

**Banca CREDITE AGRICOLE**

**Codogno - Piazza Cairoli, 1**

**Codice IBAN: IT59 P062 3032 9500 0000 3461 293**

**Intestato a associazione sport codogno, causale nome cognome del minore,comune**

|  |
| --- |
| **QUANDO E DOVE**TUTTI I GIORNI DA LUNEDI’ A VENERDI’DAL 4 LUGLIO AL 29 LUGLIO 2022PRESSO SCUOLA DELL’INFANZIA via TRENTO**ORARIO**GIORNATA INTERA: DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 16.00MEZZA GIORNATA: DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 12.00 (SENZA PASTO)MEZZA GIORNATA: DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 13.00 (CON PASTO) OPPURE DALLE 13 ALLE 16 (SENZA PASTO) |

**COSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Costo settimanali a carico della famiglia (da versare all’A.S.C.) | Costo per fratelli a partire dal secondo figlio (da versare all’A.S.C.) |
| GIORNATA INTERA | EURO 65,00  | EURO 60,00 |
| MEZZA GIORNATA | EURO 40,00 | EURO 35,00 |
| NON RESIDENTI | EURO 65,00 | EURO 60,00  |

**Da saldare ogni VENERDI’ della settimana precedente agli operatori**

**+ COSTO DEL BUONO PASTO € 3.00 giornaliero**

**QUOTA D’ISCRIZIONE AL SERVIZIO E ASSICURAZIONE**

**Per ogni iscritto l’Associazione Sport Codogno chiederà una somma “una tantum” di *Euro 20,00* per tesseramento, assicurazione R.C. e piccoli infortuni.**

**Il Comune di Orio Litta erogherà un contributo settimanale di € 20,00 a bambino.**

**ORGANIZZAZIONE**

**E’ previsto un numero massimo di iscritti e in caso di domande superiori verrà data la precedenza ai residenti nel comune ed all’ordine cronologico dell’iscrizione compilata in toto**

Il rapporto numerico fra operatori e minori accolti sarà definito nel rispetto delle misure in materia di distanziamento fisico e sicurezza. I partecipanti saranno suddivisi in gruppi di lavoro nel rispetto del rapporto numerico con l’operatore preposto in base agli spazi utilizzati e al tipo di attività svolta.

**SCELTA DEL PERIODO E DELLA FASCIA ORARIA**

**(barrare la casella che interessa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I SETTIMANA | II SETTIMANA | III SETTIMANA |
| DAL 4 LUGLIO AL 8 LUGLIO* GIORNATA INTERA
* MEZZA GIORNATA
 | DAL 11 LUGLIOAL 15 LUGLIO* GIORNATA INTERA
* MEZZA GIORNATA
 | DAL 18 LUGLIOAL 22 LUGLIO* GIORNATA INTERA
* MEZZA GIORNATA
 |
| IV SETTIMANA |  |  |
| DAL 25 LUGLIOAL 29 LUGLIO* GIORNATA INTERA
* MEZZA GIORNATA
 |  |  |

**Servizio mensa**: □ Sì; □ No

Richiedo un pasto variato per: patologie certificate dal medico (allegare certificazione aggiornata) – motivi etico-religiosi: ………………………………………………………..

Il minore soffre di disturbi (patologie, allergie o altro) □ Sì □ No

Se sì specificare quali ………………………………………………………………………

Il minore assume medicinali salvavita per i quali è necessario avviare protocollo di somministrazione

□ Sì □ No Se sì specificare quali …………………………………………………..

**Si chiede di segnalare i casi di disabilità (Legge 104) prendendo contatti con Ufficio Servizi Sociali al fine di consentire un’efficiente gestione del servizio**

**NOTE**

1. Giornata intera (h 8-17); mezza giornata (h 8-12 senza pasto/8-13 con pasto, 13- 17 mezza giornata pomeridiana)
2. La quota di tesseramento e assicurazione non è rimborsabile;
3. La mancata frequenza non dà diritto al rimborso delle quote pagate;
4. Le settimane scelte andranno obbligatoriamente pagate, anche in caso di mancata frequenza salvo nei casi di assenza per quarantena o malattia certificata dal medico, in questo caso la quota settimanale verrà rimborsata.
5. Le spese per eventuali uscite saranno extra quota.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI ISCRIZIONE**

I moduli d’iscrizione potranno essere consegnati

* Presso il Municipio venerdì 24 giugno dalle 10.00 alle 12.00 agli operatori dell’Associazione Sport Codogno in formato cartaceo.
* oppure via e-mail: centro.estivo2022@libero.itENTRO E NON OLTRE IL 24.06.2022.
* **L’ISCRIZIONE S’INTENDE CONFERMATA SE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E DIETRO VERSAMENTO DELLA QUOTA SETTIMANALE/PERIODO TRAMITE BONIFICO O CONTANTI**

N.B. per informazioni via e-mail a: asc.iscrizioni@gmail.com

La domanda di iscrizione è da intendersi accolta salvo comunicazione contraria da parte dall’Associazione Sport Codogno.

Eventuali richieste di ammissione al CRED al di fuori del periodo indicato, dovranno essere presentate all’Associazione dal 4 luglio e saranno prese in considerazione successivamente all’esaurimento della lista di attesa.

**CONSENSO INFORMATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

**(REGOLAMENTO UE 2016/679 E NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA)**

Il Regolamento UE 2016/679 e la normativa vigente in materia prevede la tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità e di trasparenza tutelando la sua riservatezza ed i suoi diritti. Le comunichiamo che i dati saranno trattati al solo scopo di valutare le sue condizioni attuali in funzione dell’inserimento presso il CRED di Ospedaletto Lodigiano 2022.

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all’art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei “dati sensibili”.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI**

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate da questa Associazione Sportiva dando il pieno consenso per la distribuzione interna del materiale video/foto.

Sollevano i responsabili dell’eventoda ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

**La madre/tutrice legale del minore fotografato** ...................................................

**Il padre/tutore legale del minore fotografato** …………………………….................

Luogo …………………………….…… Data: \_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 Art. 96. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Decreto Legislativo 196/03 - Art. 23.

Data……………………………………………..

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA RITIRO MINORE**

Io sottoscritto………………………………………………

genitore di………………………………………………..

Autorizzo i signori

Nome e Cognome…………………………………………..documento num……………………….

Nome e Cognome…………………………………………..documento num……………………….

Nome e Cognome…………………………………………..documento num……………………….

Al ritiro del minore presso il centro estivo di Ospedaletto Lodigiano.

In allegato fotocopia documento di identità dei del/i delegato/i

Data………………………

Firma del genitore che compila il modulo…………………………………………………

MODULO ADESIONE USCITE

Io sottoscritto………………………………………………

genitore di………………………………………………..

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio organizzate che si effettueranno in giorni ed orari di centro estivo.

Data………………………

Firma del genitore che compila il modulo…………………………………………………