

## MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER CAMP ESTIVO 2022

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Cell. Madre \_\_\_\_\_ Cell Padre \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\*residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

*\*(compilare solo in caso di diversa residenza rispetto al genitore richiedente)*

### **CHIEDE**

l'iscrizione del/la propria/o figlia/o al Summer Camp Estivo 2022 nei seguenti periodi (barrare con una crocetta):

- dal 15/06/22 al 17/06/22
- dal 20/06/22 al 24/06/22
- dal 27/06/22 al 01/07/22
- dal 04/07/22 al 08/07/22
- dal 11/07/22 al 15/07/22
- dal 18/07/22 al 22/07/22
- dal 25/07/22 al 29/07/22
- dal 01/08/22 al 05/08/22
- dal 22/08/22 al 26/08/22
- dal 29/08/22 al 02/09/22
- dal 05/09/22 al 09/09/22

N.B. Il campus si svolgerà solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

**L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MONTORIO AL VOMANO HA  
PATROCINATO IL SUMMER CAMP ESTIVO 2022 PREVEDENDO UN  
CONTRIBUTO ECONOMICO AL FINE DI RIDURRE IL COSTO PER LE FAMIGLIE  
RESIDENTI.**

## RETTE E FASCE ORARIE

ORARI DI FREQUENZA E TARIFFE PER I RESIDENTI (o bambini/ragazzi con almeno un genitore o un nonno residente nel Comune di Montorio al Vomano)

- 08:00 - 12:00/12:30 (senza pranzo) € 35,00
- 08:00 - 14:00 (comprensivo di pasto) € 60,00
- 08:00 - 16:00\* (comprensivo di pasto) € 80,00

*Per quanto attiene l'applicazione di tariffe agevolate riservate ai residenti si dichiara di non aver inoltrato altre richieste ad Enti/Istituti diversi, per l'ottenimento di analoghi benefici.*

ORARI DI FREQUENZA E TARIFFE PER I NON RESIDENTI (Indicare la fascia oraria):

- 08:00 - 12:00/12:30 (senza pranzo) € 60,00
- 08:00 - 14:00 (comprensivo di pasto) € 80,00
- 08:00 - 16:00\* (comprensivo di pasto) € 100,00

*\*La fascia oraria sarà attivata solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti*

La quota è comprensiva di assistenza da parte del coordinatore campus, educatori e assistenti all'infanzia, operatori specializzati sportivi, laboratori e materiale per attività e assicurazione.

***Il sottoscritto prende atto che la retta dovrà essere pagata prima dell'inizio del campus e ricordiamo che nel caso in cui il bambino non frequenti, l'utente sarà comunque tenuto al pagamento della retta, salvo gravi motivi di salute del bambino, sopravvenuti e debitamente documentati.***

### REFERENZE BANCARIE

**IBAN: IT612084731530200000034987**

Intestatario del conto: Cooperativa Sociale 3M

Si avvisano i Gentili genitori dei bambini frequentanti il campus 2022 che nella causale del bonifico dovrà essere inserito NOME COGNOME del bambino e settimana/mese di riferimento.

**Ai fini dell'iscrizione il presente modulo, unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento, deve essere inviato al seguente indirizzo mail:**

**[summercamp.montorio@gmail.com](mailto:summercamp.montorio@gmail.com)**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI\*

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*:** (L.127 del 1997, D.P.R. 445 DEL 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda al centro estivo. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta della partecipazione al centro estivo sia stata condivisa.

#### **Informativa ai sensi dell'art. degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679**

Ancorché, la Cooperativa Sociale 3M a r.l., nella persona del Titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati personali del minore e dei genitori, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dalla cooperativa stessa, nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella stessa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall' articolo 15 (1) del Regolamento Europeo 2016/679, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta alla Cooperativa Sociale 3M, mandando una mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [3mufficio@gmail.com](mailto:3mufficio@gmail.com)

**AUTORIZZAZIONI PER IL RITIRO DEL BAMBINO**

Nome e Cognome del delegato \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del delegato \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI \*

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

FIRMA DEI DELEGATI \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- *Allegare documento di riconoscimento dei genitori.*
- *Allegare documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.*

**MODULO INFORMATIVA ART. 13 E CONSENSO**

Il sottoscritto ..... preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 2016/679 " Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data..... Firma.....

Il sottoscritto ..... preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 2016/679 " Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data..... Firma.....



## INFORMAZIONI UTILI

INDICAZIONI DIETETICHE PER ALLERGIE e/o INTOLLERANZE ALIMENTARI

---

NESSUNA

INDICAZIONI PER ALLERGIE DIVERSE O ALTRO CHE SI RITIENE UTILE FARCI SAPERE

---

---

---

**N.B. Per eventuali allergie e intolleranze allegare il certificato della ASL**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI \*

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

### **COSA OCCORRE PORTARE**

#### **Uno zainetto con:**

- Un cambio
- Protezione solare
- Un pacchetto fazzoletti monouso e salviettine
- Bicchiere e/o borraccia

#### **Per ingressi in piscina (solo nei giorni in programma, oltre a quanto sopra):**

- Accappatoio
- Costume
- Ciabatte da piscina
- Cuffia da piscina
- Bagnoschiuma/Shampoo

#### **Per uscite al mare (solo nei giorni in programma, oltre a quanto sopra):**

- Telo mare
- 2 costumi
- Crema solare
- Ciabatte da mare

**Si consiglia di apporre sugli oggetti personali un'etichetta con il nome e cognome del bambino.**

**Non è consentito portare giochi da casa**

## LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Dichiarano di essere nel possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale/tutoria nei confronti di (minore) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

letta l'informativa in merito al trattamento dei dati personali sotto riportata e autorizzato dall'altro genitore  
AUTORIZZO

la partecipazione del minore alle riprese foto/video organizzate dalla Cooperativa Sociale 3M con sede in C.so Valentini, 45 – Montorio al Vomano (TE) per la realizzazione e la pubblicazione delle attività svolte durante il Campus organizzato dalla Cooperativa stessa.

Pertanto

ACCONSENTO

A titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del/della figlio/a, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, compresi i social network, nonché alla conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Cooperativa 3M e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono prettamente didattico-divulgative nell'ambito delle attività di educazione cooperativa promosse dalla Cooperativa 3M.

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MODULO FATTURAZIONE

Si richiede ai Gentili Genitori di compilare il seguente modulo con i dati relativi della persona intestataria della fattura. **Si raccomanda che tali dati dovranno coincidere con la persona che effettuerà il bonifico.**

NOME                    E                    COGNOME                    genitore                    intestatario                    della                    fattura

\_\_\_\_\_

C.F. del genitore \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ (LEGGIBILE)

NOME E COGNOME del minore \_\_\_\_\_

C.F. del minore \_\_\_\_\_

(Si prega di allegare copia del codice fiscale del genitore intestatario della fattura e del minore)

Luogo e data

FIRMA DEI GENITORI \*

\_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_