

SCHEDA D'ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO SEDRIANO 2025

- ALLA SCOPERTA DEI MESTIERI -

di "L'asilo magico Srls"

☐ **INFANZIA**

☐ **PRIMARIA**

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ (____)

via _____ n. _____ C.F. _____

padre ☐ madre ☐ tutore ☐

del bambino/a _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ (____)

via _____ n. _____ C.F. _____

Tel. Casa _____ Cell. Madre _____

Cell. Padre _____ Altri recapiti utili _____

Indirizzo EMail _____

CHIEDE l'iscrizione dello/a stesso/a al Centro Estivo **"Alla scoperta dei mestieri"**

che si svolgerà: ☐ Plesso FAGNANI scuola primaria, via Matteotti 8 - Sedriano

☐ Plesso RODARI scuola dell'infanzia, via Mazzini - Sedriano

SCELTA DELLE SETTIMANE

☐ **SETTIMANA dal 09 al 13 Giugno 2025**

solo primaria

☐ **SETTIMANA dal 16 al 20 Giugno 2025**

solo primaria

☐ **SETTIMANA dal 23 al 27 Giugno 2025**

solo primaria

□ SETTIMANA dal 30 Giugno al 4 Luglio 2025	primaria e infanzia a partire dal 1 luglio
□ SETTIMANA dal 07 al 11 Luglio 2025	primaria e infanzia
□ SETTIMANA dal 14 al 18 Luglio 2025	primaria e infanzia
□ SETTIMANA dal 21 al 15 Luglio 2025	primaria e infanzia
□ SETTIMANA dal 28 Luglio al 01 Agosto 2025	primaria e infanzia
□ SETTIMANA dal 04 al 08 Agosto 2025	primaria e infanzia
□ SETTIMANA dal 25 al 29 Agosto 2025	primaria e infanzia
□ SETTIMANA dal 01 al 05 Settembre 2025	solo primaria

TARiffe PER SETTIMANA

- | | | |
|--|---------|---|
| - FULL TIME dalle 8:30 alle 16:30 incluso pasto | 75,00 € | □ |
| - Pre centro dalle 7:30 alle 8:30 | 10,00 € | □ |
| - Post centro dalle 16.30 alle 18:00 | 10,00 € | □ |

ISCRIZIONI E PAGAMENTI

- PAGAMENTO SETTIMANALE ANTICIPATO
 - ISCRIZIONI:
 - Presso l'aula posta in p.zzetta San Francesco il MARTEDI' e GIOVEDI' dalle ore 16:30 alle ore 18:30 fino all'avvio dei centri
 - A mezzo mail con invio del presente modulo a asilo.magico@libero.it. Ad avvenuta ricezione dell'iscrizione, saranno forniti i dati utili per il pagamento.
- Per informazioni contattare il numero 338.3860309**

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritta/o _____

DICHIARA che il proprio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto).

Il/la sottoscritta/o dichiara inoltre:

- Di sollevare i gestori del centro e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore fuori dall'area del centro eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini;
- Di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore delle disposizioni impartite dagli operatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore.

Il/la sottoscritta è consapevole che con la sottoscrizione del presente modulo si impegna al pagamento del costo complessivo del centro pari a € _____ secondo le seguenti modalità:

- ☐ 100% contestualmente all'atto dell'iscrizione
- ☐ Saldo della prima settimana all'atto dell'iscrizione + saldo delle successive singole settimane prima dell'avvio di ciascuna di esse

DATA _____

FIRMA _____

INFORMAZIONI

ALLERGIE ALIMENTARI (allegare certificato medico):

DIETE ETICHE e/o RELIGIOSE:

ALLERGIE:

FARMACI SALVAVITA:

MINORE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' CHE NECESSITA DI ASSISTENZA:

DATA _____

FIRMA _____

Alcune indicazioni e norme di comportamento degli utenti

Al fine di garantire la migliore fruibilità del servizio, si richiede agli iscritti di mantenere un comportamento corretto, educato e rispettoso degli adulti educatori di riferimento, dei compagni, di materiali e luoghi messi a disposizione per il Centro Estivo. In particolare, sarà richiesto agli utenti di non utilizzare il telefono cellulare per tutta la durata di permanenza al centro, compreso il momento del pranzo, salvo urgenze e dopo richiesta fatta agli operatori di riferimento. (In caso di continuo utilizzo del cellulare dopo richiamo verbale del personale addetto, esso verrà ritirato, custodito e consegnato alla famiglia al momento dell'uscita dal centro).

Il gestore del centro estivo non è responsabile dello smarrimento e/o danneggiamento di oggetti personali del bambino/a. Si sconsiglia pertanto di portare con sé esclusivamente quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) prevede le norme per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. La Legge sul diritto d'autore L. 633/1941 prevede la normativa sull'utilizzo delle immagini.

Nel rispetto della normativa indicata, il Titolare del trattamento tratta i dati personali secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è: "L'Asilo Magico Srls" Sede Legale: Via Matteotti, 5 - 20018 SEDRIANO (MI) P. IVA 10910780963
mail: asilomagico@pec.it - tel. 3383860309

Liberatoria all'uso dell'immagine ai sensi dell'art. 96 L.633/1941

Con questo modulo può esprimere o negare il consenso al trattamento dei dati.

I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e dell'art. 96 L. 633/1941 in merito al trattamento delle immagini del minore:

Esprime il consenso...?	SI	NO
Esprime il consenso affinché il personale del centro estivo possa scattare fotografie e fare riprese video al/la proprio/a figlio/a durante le attività educative del servizio, al fine esclusivo di documentare l'attività svolta?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento su siti web istituzionali? (Regione, Comune)		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sui social network?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite la riproduzione nell'ambito di eventi e/o mostre?		

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto e letto il modulo di funzionamento del centro estivo avendone accettato le condizioni.

Data _____

Firma _____

ATTO DI DELEGA per il RITIRO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente nel Comune di in via

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere
genitore/genitore affidatario/tutore di

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE all'uscita del centro estivo 2025 il/la proprio/a
figlio/a:

- 1) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
(allegare documento d'identità)
- 2) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
(allegare documento d'identità)
- 3) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
(allegare documento d'identità)
- 4) 4) Sig./ra nato/a a il
indirizzo
(allegare documento d'identità)

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il gestore del centro estivo stesso.

E' CONSAPEVOLE

che la responsabilità del gestore CESSA dal momento in cui il bambino/a viene affidato alla
persona delegata.

N.B.: Il bambino può essere affidato solo a familiari maggiorenni.

In fede

Data,

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

.....