

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO SPORTLIFE ANNO 2025**  
**dal 09/06/2025 al 08/08/2025**

Noi sottoscritti

<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>	<i>Codice Fiscale</i>
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>	<i>Codice Fiscale</i>

genitori di \_\_\_\_\_

frequentante PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_

della scuola DELL'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA PRIMO GRADO

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Tel. padre** \_\_\_\_\_ **Tel. madre** \_\_\_\_\_

**mail** \_\_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

L'iscrizione al Centro Estivo 2025 nelle seguenti settimane:

<b>GIUGNO</b>	<b>LUGLIO</b>	<b>AGOSTO</b>
<input type="checkbox"/> 09/06 – 13/06	<input type="checkbox"/> 07/07 – 11/07	<input type="checkbox"/> 04/08 – 08/08
<input type="checkbox"/> 16/06 – 20/06	<input type="checkbox"/> 14/07 – 18/07	
<input type="checkbox"/> 23/06 – 27/06	<input type="checkbox"/> 21/07 – 25/07	
<input type="checkbox"/> 30/06 – 04/07	<input type="checkbox"/> 28/07 – 01/08	

La quota settimanale del Tempo Pieno è di € 54,00 per il primo figlio, mentre di € 50,00 dal secondo figlio e oltre. La quota del Part Time è di € 40,00 a settimana. Il costo di ogni singolo pasto è di € 4,85, da pagare al Comune di Ornago in modalità prepagata (seguiranno indicazioni da parte del Comune). Indicare la formula d'iscrizione d'interesse:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno (primo figlio)<br><input type="checkbox"/> Part time al mattino (08:00 – 12:15 senza pasto)<br><input type="checkbox"/> Part time al pomeriggio (12:15 – 17:30 con pasto) | <input type="checkbox"/> Tempo pieno (secondo figlio e oltre)<br><input type="checkbox"/> Part time al mattino (08:00 – 12:15 con pasto)<br><input type="checkbox"/> Part time al pomeriggio (13:15 – 17:30 senza pasto) |
|--|--|

**ENTRATA ANTICIPATA (PRE)**

- Indicare se si intende usufruire dell'entrata anticipata alle ore 07:30

**ORARIO DI USCITA**

- Uscita alle 16:30  
 Uscita alle 17:30

- barrare se presenti allergie alimentari o patologie. Indicare brevemente la patologia/allergia:

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

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Firma della Madre \_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati**

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), l'ASD Sportlife, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

e

**dichiaro infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.**

Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti riservati al centro estivo.

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

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

### **DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

## PERMESSO DI USCITA A TERZI NON GENITORI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

### DELEGA

la/e seguente/i persona/e a ritirare dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE PER USCITE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Autorizzo

Non Autorizzo

(barrare con una X)

**l'uscita di mio/a figlio/a al di fuori del centro estivo**

Data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_