CENTRO ESTIVO 2025

“IL GIRASOLE SPORT PER TUTTI”
DAL 30 GIUGNO AL 22 AGOSTO 2025
ESCLUSA LA SETTIMANA DI FERRAGOSTO
DAI 3* ANNI AI 14 ANNI
***(1° ANNO DI MATERNA GIA’ FREQUENTATO)**

MODULO DI ISCRIZIONE : SCADENZA ISCRIZIONI: 19/06/2025

DATI PERSONALI ISCRITTO/A

Cognome ..... Nome.....

Data di nascita ..... Luogo .....

C.F. (16 cifre) __ __ __ __ __ ____ __ __ ____ __ __ __ __ __

Indirizzo di residenza .....n° civ.....

Comune..... CAP.....Prov. .....

Iscritto alla scuola: (frequentata nell’anno scolastico 24/25) Classe .....

☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

DATI PERSONALI GENITORE INTESTATARIO DELLA RICEVUTA/DICHIARAZIONE

Cognome ..... Nome.....

Data di nascita ..... Luogo .....

C.F. (16 cifre) __ __ __ __ __ ____ __ __ ____ __ __ __ __ __

Indirizzo di residenza .....n° civ.....

Comune..... CAP.....Prov. .....

Cellulare.....E-mail (in stampatello) .....

DATI PERSONALI ALTRO GENITORE

Cognome ..... Nome.....

Data di nascita ..... Luogo .....

C.F. (16 cifre) __ __ __ __ __ ____ __ __ ____ __ __ __ __ __

Indirizzo di residenza .....n° civ.....

Comune..... CAP.....Prov. .....

Cellulare.....E-mail (in stampatello) .....

RECAPITI TELEFONICI/MAIL altra/e persona/e da contattare in caso di necessità

.....

.....

QUANDO E DOVE:

DAL LUNEDI' A VENERDI' (esclusa sett. ferragosto)
PRESSO SCUOLA PRIMARIA DI VIA MATTEOTTI – SAN ROCCO AL PORTO (LO)

- **PER BAMBINI DELLA MATERNA – INGRESSO SCUOLE MEDIE**
  DAL 01 LUGLIO AL 22 AGOSTO 2025
- **PER BAMBINI DALLA 1° ELEMENTARE ALLA 3° MEDIA - INGRESSO AUDITORIUM**
  DAL 30 GIUGNO AL 22 AGOSTO 2025

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

GIORNATA INTERA (dalle ore 7:30/9:00 alle ore 16:30/17:30)
MEZZA GIORNATA MATTINA (dalle ore 7:30/9:00 alle ore 12:00)
MEZZA GIORNATA POMERIGGIO (dalle ore 14:00 alle ore 16:30/17:30)

SCELTA DEL PERIODO E DELLA FASCIA ORARIA

(barrare la casella della settimana che interessa e il dettaglio del servizio)

	N° SETTIMANA	PERIODO	GIORNATA INTERA	MEZZA GIORNATA MATTINO	MEZZA GIORNATA POMERIGGIO
	1°	DAL 30/06 AL 04/07			
	2°	DAL 07/07 AL 11/07			
	3°	DAL 14/07 AL 18/07			
	4°	DAL 21/07 AL 25/07			
	5°	DAL 28/07 AL 01/08			
	6°	DAL 04/08 AL 08/08			
	7°	DAL 18/08 AL 22/08			

SCELTA DEL SERVIZIO MENSA

(barrare la casella se per richiede o non il servizio mensa)

SI RICHIEDE IL SERVIZIO MENSA	SI	NO

Richiedo un pasto variato per: patologie certificate dal medico (allegare certificazione aggiornata), motivi etico-religiosi ☐ **SI** ☐ **NO**

Se sì, specificare quali: .....

N.B. <u>L'ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA È SUBORDINATO AL SALDO DI OGNI PENDENZA NEGATIVA RIGUARDANTE I SERVIZI FORNITI NEGLI ANNI PRECEDENTI (REFEZIONE SCOLASTICA, TRASPORTO, ECC.).</u>

ALTRE INFORMAZIONI

- Il minore soffre di disturbi (patologie, allergie o altro): ☐ **SI** ☐ **NO**

Se sì, specificare quali: .....

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

☐ **SI** ☐ **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.**

GIORNO DI CONFERMA ISCRIZIONI E MENSA: OGNI VENERDI MATTINA DELLA SETTIMANA PRECEDENTE A QUELLA DI FREQUENZA.

QUOTE SETTIMANALI E QUOTA ASSOCIATIVA:

Costo settimanale a carico della famiglia (da versare all'A.S.C.)	RESIDENTI	Costo per fratelli a partire dal secondo figlio RESIDENTI	NON RESIDENTI
GIORNATA INTERA	EURO 60,00	EURO 45,00	EURO 70,00
MEZZA GIORNATA	EURO 50,00	EURO 35,00	EURO 60,00

- **ALL' ATTO DELL'ISCRIZIONE DEVE ESSERE VERSATA LA QUOTA DELLA PRIMA SETTIMANA DI FREQUENZA PER LA VALIDAZIONE DELLA STESSA.**
- **LO SCONTO FRATELLI "RESIDENTI" SARA' RICONOSCIUTO IN RELAZIONE AL VERSAMENTO DELLA QUOTA INTERA 1° FIGLIO (CONFERMANDO DUE ISCRIZIONI PER LA STESSA SETTIMANA).**

QUOTA ASSOCIATIVA	EURO 10,00

- **Per ogni iscritto l'Associazione Sport Codogno chiederà una quota associativa per il tesseramento e l'assicurazione R.C.**
- **DA VERSARE IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA DEL BAMBINO.**

SERVIZIO MENSA:

- GESTITO DIRETTAMENTE DAL COMUNE
- QUOTA MENSA **5,00 €** AL GIORNO

MODALITÀ DI PAGAMENTO :

- DIRETTAMENTE AGLI OPERATORI DEL CENTRO ESTIVO.
- BONIFICO BANCARIO (CONSEGNARE LA QUIETANZA AGLI OPERATORI)

DATI PER BONIFICO:

INTESTATO A: **ASSOCIAZIONE SPORT CODOGNO ASD**
BANCA CREDIT AGRICOLE CODOGNO - PIAZZA CAIROLI,1.
CODICE IBAN: IT59 P062 3032 9500 0000 3461293
CAUSALE: **COGNOME-NOME DEL BAMBINO- PAESE DEL CENTRO ESTIVO - N° SETTIMANA** (vedi tabella)

INFORMAZIONE IMPORTANTE :

LE SPESE SOSTENUTE PER I "CENTRI ESTIVI", ANCHE SE ORGANIZZATI DA ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE, NON POSSONO ESSERE CONSIDERATE SPESE SPORTIVE E QUINDI NON POSSONO ESSERE PORTATE IN DETRAZIONE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

RICEVUTA E/O DICHIARAZIONI:

LE RICEVUTE PER MOTIVI FISCALI POTRANNO ESSERE RICHIESTE ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2025.

NOTE:

1) La quota associativa non è rimborsabile;

2) La mancata frequenza non dà diritto al rimborso delle quote pagate, salvo nei casi di assenza per malattia certificata dal medico

3) Le spese per eventuali uscite facoltative fuori dal territorio saranno extra quota e verranno puntualmente comunicate.

Luogo e Data ..... Firma .....

Firma .....

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

I moduli d'iscrizione potranno essere consegnati nelle seguenti date:

- **Sabato 31 maggio 2025 dalle ore 9:00 alle ore 11:00**
- **Sabato 7 giugno 2025 dalle ore 9:00 alle ore 11:00**
- **Giovedì 19 giugno 2025 dalle ore 17:00 alle ore 19:00**

agli incaricati dell'ASSOCIAZIONE SPORT CODOGNO ASD presso:

Auditorium di Via Matteotti di San Rocco al Porto

- oppure 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 A.S.D.
Eventuali richieste di ammissione al Centro Estivo al di fuori del periodo indicato,
(scadenza 19 giugno 2025) dovranno essere presentate dall'Associazione e saranno prese in considerazione successivamente in base ai posti disponibili.

PER INFORMAZIONI: e-mail a asc.iscrizioni@gmail.com oppure, telefonicamente, a
Flavia 3275633075 / Stefania 3332437616.

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 prevedono 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 Centro Estivo di S. Rocco al Porto 2025.
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".

Luogo e Data …… Firma ……

Firma ……

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

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

COGNOME…….……NOME……..

COGNOME…….……NOME……..

☐ 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'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Luogo e data ……..……

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

Firma Il padre/tutore legale del minore fotografato .....

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.

Luogo e Data …… Firma ……

Firma ……

MODULO ADESIONE USCITE

Io sottoscritto.....

genitore di.....

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

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

Luogo e Data .....

Firma del genitore .....

DELEGA RITIRO MINORE

(Allegare fotocopia documento di identità dei del/i delegato/i)

Io sottoscritto.....

genitore di.....

Autorizzo i signori:

Nome e Cognome.....documento .....

Nome e Cognome.....documento .....

Nome e Cognome.....documento .....

Al ritiro del minore presso il centro estivo di San Rocco al Porto.

Luogo e Data .....

Firma del genitore .....

ALTRO DA SEGNALARE ALL'ASSOCIAZIONE: (es. bonus ATS, INPS, oppure welfare aziendali)

.....

.....

.....

.....