



COMUNE DI SAN ROCCO AL PORTO



CENTRO ESTIVO 2026

“IL GIRASOLE SPORT PER TUTTI”

DAL 29 GIUGNO AL 21 AGOSTO 2026 (ESCLUSA SETTIMANA DI FERRAGOSTO)

DAI 3* ANNI AI 14 ANNI

*(1° ANNO DI MATERNA GIA' FREQUENTATO)

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI ISCRITTO/A

Cognome Nome.....

Data di nascita Luogo

C.F. (16 cifre) _ _ _ _ _

Indirizzo di residenzan° civ.....

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

Iscritto alla scuola: (frequentata nell'anno scolastico 25/26) Classe

Infanzia Primaria Secondaria

DATI PERSONALI GENITORE INTESTATARIO DELLA RICEVUTA/DICHIARAZIONE

Cognome Nome.....

Data di nascita Luogo

C.F. (16 cifre) _ _ _ _ _

Indirizzo di residenzan° 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 residenzan° 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 settimana di ferragosto)

- **PER BAMBINI DELLA MATERNA**
PRESSO SCUOLA INFANZIA VIA MARTIRI DELLA LIBERTA'- SAN ROCCO AL PORTO (LO)
DAL 01 LUGLIO AL 21 AGOSTO 2026
- **PER BAMBINI DALLA 1° ELEMENTARE ALLA 3° MEDIA**
PRESSO SCUOLA PRIMARIA DI VIA MATTEOTTI SAN ROCCO AL PORTO (LO)
DAL 29 GIUGNO AL 21 AGOSTO 2026

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 29/06 AL 03/07			
2°	DAL 06/07 AL 10/07			
3°	DAL 13/07 AL 17/07			
4°	DAL 20/07 AL 24/07			
5°	DAL 27/07 AL 31/07			
6°	DAL 03/08 AL 07/08			
7°	DAL 17/08 AL 21/08			

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. 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.).

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.

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	NON RESIDENTI
		RESIDENTI	
GIORNATA INTERA	EURO 80,00	EURO 65,00	EURO 100,00
MEZZA GIORNATA	EURO 70,00	EURO 55,00	EURO 90,00

- **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 **5,50 €** 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 31/12/2026.**

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 inviati via mail in **formato pdf** a:
iscrizionisanrocco@gmail.com

La domanda di iscrizione è da intendersi accolta salvo comunicazione contraria da parte dall'Associazione Sport Codogno A.S.D.

A centro estivo già avviato, eventuali richieste di iscrizione dovranno essere presentate all'Associazione e verranno valutate in base ai posti disponibili.

PER INFORMAZIONI: e-mail a iscrizionisanrocco@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 2026.

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

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)

.....
.....
.....
.....