



Modulo di iscrizione - Centri estivi 2025-2026

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita

TIPOLOGIA DI CAMPO- Considerare l'ultima classe scolastica frequentata

☐ Baby Camp - 4-6 anni (scuola dell'infanzia) ☐ Junior Camp 6 - 14 anni

DATI DEI GENITORE/ESERCENTI LA PODESTA' GENITORIALE

Nome e Cognome	Telefono	Indirizzo di residenza
Nome e Cognome	Telefono	Indirizzo di residenza

SERVIZI AGGIUNTIVI dopo Camp 16:00/17:00 - tutti i giorni- Costo: € 25 a settimana

☐ Si ☐ No

AUTORIZZAZIONI AL RITIRO DEL MINORE (oltre ai genitori)

	Nome e Cognome	Telefono	Parentela
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____

Dati personali e immagini

Con la presentazione della presente scheda, il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore del minore, autorizza l'Associazione all'utilizzo di immagini (fotografie e video) eventualmente realizzate durante le attività ludiche, sportive e ricreative, esclusivamente per finalità istituzionali. I suddetti diritti sono concessi a titolo gratuito.

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali, che saranno utilizzati unicamente per l'espletamento della procedura di iscrizione, nel rispetto della normativa vigente.

Si informa l'utenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione stessa.

Firma del genitore/tutore: _____

Data: ____ / ____ / ____



INFORMAZIONI SANITARIE E ALIMENTARI

☐ BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

Allegare certificazione L.104 se presente

ATTENZIONE prima dell'iscrizione occorre un colloquio con l'equipe degli educatori per concordare modalità ottimali per l'inserimento.

La mancata preventiva segnalazione di eventuali bisogni speciali impedisce la corretta preparazione della settimana in base alle necessità dei partecipanti. La direzione del centro estivo, se si riscontrano gravi difficoltà causate da bisogni speciali riscontrati e non precedentemente segnalati, potrà interrompere la partecipazione del minore alla settimana, restituendo la quota versata.

INFORMAZIONI

<i>Allergie (a piante, punture di insetti, ecc.)</i>	
<i>Intolleranze alimentari (celiachia o intolleranze certificate)</i>	
<i>Informazioni utili</i>	

Il firmatario, genitore/esercente la potestà genitoriale del minore, certifica ed assicura che l'altro genitore/esercente la potestà genitoriale è al corrente e autorizza quanto scritto.

Firma del genitore/tutore: _____

Data: ____ / ____ / ____