



**CAMPUS SPORTIVO ESTIVO 2024**  
**"IL GIRASOLE"**  
**DAL 01 LUGLIO AL 02 AGOSTO 2024**  
**DAI 3\* ANNI AI 16 ANNI**  
\* (con primo anno di scuola infanzia già frequentato)

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**SCADENZA ISCRIZIONI: 15.06.2024**

**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 23/24)  
 Infanzia                       Primaria                       Secondaria  
Istituto .....Sezione/Classe .....

**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. ....

**DATI PERSONALI ALTRO GENITORE**

Cognome ..... Nome.....  
Data di nascita ..... Luogo .....  
C.F. (16 cifre) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
Indirizzo di residenza .....n° civ.....  
Comune.....CAP.....Prov. ....

**RECAPITI TELEFONICI/MAIL**

Telefono fisso .....  
Cellulare.....E-mail .....

Recapiti altra/e persona/e da contattare in caso di necessità  
.....

**QUANDO E DOVE**

DAL 01 LUGLIO AL 02 AGOSTO 2024 (OGNI SETTIMANA DA LUNEDI' A VENERDI')  
PRESSO ASILO NIDO E SCUOLA PRIMARIA VIA ROMA N°14 GUARDAMIGLIO.

**CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO**

GIORNATA INTERA (dalle ore 7.30 alle ore 17.30)

MEZZA GIORNATA MATTINA (dalle ore 7.30 alle ore 12.00)

MEZZA GIORNATA POMERIGGIO (dalle ore 14.00 alle ore 17.30)

**SCELTA DEL PERIODO E DELLA FASCIA ORARIA**

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

<b>DAL 01/07/24 AL 05/07/24</b> <input type="checkbox"/> 1° SETTIMANA	<b>DAL 08/07/24 AL 12/07/24</b> <input type="checkbox"/> 2° SETTIMANA	<b>DAL 15/07/24 AL 19/07/24</b> <input type="checkbox"/> 3° SETTIMANA
<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA MATTINO <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA POMERIGGIO	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA MATTINO <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA POMERIGGIO	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA MATTINO <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA POMERIGGIO
<b>DAL 22/07/24 AL 26/07/24</b> <input type="checkbox"/> 4° SETTIMANA	<b>DAL 29/07/24 AL 02/08/24</b> <input type="checkbox"/> 5° SETTIMANA	
<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA MATTINO <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA POMERIGGIO	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA MATTINO <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA POMERIGGIO	

**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: .....

**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.)	Costo per fratelli a partire dal secondo figlio		Costo per fratelli a partire dal secondo figlio	
	RESIDENTI	RESIDENTI	NON RESIDENTI	NON RESIDENTI
GIORNATA INTERA	EURO 55,00	EURO 50,00	EURO 60,00	EURO 55,00
MEZZA GIORNATA	EURO 30,00	EURO 25,00	EURO 35,00	EURO 30,00

Da saldare entro il **VENERDÌ** della settimana precedente, attraverso bonifico o direttamente agli operatori.

QUOTA ASSOCIATIVA	EURO 20,00
-------------------	------------

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

**ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DEVE ESSERE VERSATA LA QUOTA DELLA PRIMA SETTIMANA PER LA VALIDAZIONE DELLA STESSA.**

### SERVIZIO MENSA:

- PER RESIDENTI: COSTO DEL BUONO PASTO CALMIERATO CON CONTRIBUTO DEL COMUNE: € 3,50
- PER NON RESIDENTI: COSTO DEL BUONO PASTO CALMIERATO: € 5,00

Per quanto concerne il servizio mensa, occorre procedere all'iscrizione nel seguente modo:

- collegarsi al seguente link: <https://www.comune.guardamiglio.lo.it> - in home page
- selezionare pagamenti on line (in fondo alla pagina)
- cliccare sulla casella: "CENTRI ESTIVI E SEZIONE GIOCO"
- si aprirà una pagina da compilare dove occorrerà inserire i propri dati
- a fine pagina scegliere il metodo di pagamento preferito: "PAGA ORA" oppure "STAMPA E PAGA".

### MODALITÀ DI PAGAMENTO ATTRAVERSO BONIFICO BANCARIO AL COSTO DI €2,00 PER BONIFICO:

- SOLO PER LA QUOTA SETTIMANALE, (ESCLUSO PASTO E QUOTA ASSOCIATIVA).
- DATI PER BONIFICO: BANCA CREDIT AGRICOLE CODOGNO - PIAZZA CAIROLI,1.  
CODICE IBAN: IT59 P062 3032 9500 0000 3461293  
CAUSALE: AGGIUNGERE NOME – COGNOME – PAESE DEL CAMPUS SPORTIVO ESTIVO – N° SETTIMANA

### RICEVUTA PER DICHIARAZIONE:

- LE RICEVUTE E LE DICHIARAZIONI VENGONO RILASCIATE DIETRO RICHIESTA SPECIFICA ENTRO IL LUNEDÌ DELL'ULTIMA SETTIMANA DI CENTRO ESTIVO.

**ATTENZIONE: PER MOTIVI FISCALI LE RICEVUTE POTRANNO ESSERE RICHIESTE TASSATIVAMENTE ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2024.**

- LA RICEVUTA COMPRENDE SOLO LA QUOTA SETTIMANALE (ESCLUSA QUOTA ASSOCIATIVA, E MENSA) DIETRO PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO (COSTO € 2,00) E CONSEGNA ATTESTAZIONE CARTACEA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO.
- LA DICHIARAZIONE: COMPRENDE QUOTA ASSOCIATIVA E QUOTA SETTIMANALE DIETRO PAGAMENTO IN CONTANTI.

### ORGANIZZAZIONE:

Il rapporto numerico fra operatori e minori accolti sarà definito nel rispetto delle misure in materia di distanziamento fisico e sicurezza. I partecipanti saranno suddivisi in gruppi di lavoro nel rispetto del rapporto numerico con l'operatore preposto in base agli spazi utilizzati e al tipo di attività svolta.

### NOTE:

- 1) La quota associativa non è rimborsabile;
- 2) La mancata frequenza non dà diritto al rimborso delle quote pagate;
- 3) Le settimane scelte andranno obbligatoriamente pagate, anche in caso di mancata frequenza salvo nei casi di assenza per malattia certificata dal medico, in questo caso la quota settimanale verrà rimborsata.
- 4) 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:

- in data **SABATO 15 GIUGNO DALLE ORE 9:00 ALLE ORE 11:30** agli incaricati dell'ASSOCIAZIONE SPORT CODOGNO ASD presso l'ufficio del Comune di Guardamiglio in via Cavour,14 - (1° piano)
- oppure via e-mail a: [asc.iscrizioni@gmail.com](mailto:asc.iscrizioni@gmail.com).

L'ISCRIZIONE S'INTENDE CONFERMATA SE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E DIETRO VERSAMENTO DELLA QUOTA SETTIMANALE /PERIODO TRAMITE BONIFICO O CONTANTI.

PER INFORMAZIONI: scrivendo via e-mail a [asc.iscrizioni@gmail.com](mailto:asc.iscrizioni@gmail.com) oppure, telefonicamente, a Laurini Flavia 3275633075 - Lofino Stefania 3332437616.

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 Campus Sportivo Estivo al di fuori del periodo indicato, (scadenza 15 Giugno 2024 ) dovranno essere presentate all'Associazione dal 01 luglio e saranno prese in considerazione successivamente all'esaurimento della lista di attesa.

**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 Campus Estivo di Guardamiglio 2024.

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 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 che compila il Modulo.....

## 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 Guardamiglio.

Luogo e Data .....

Firma del genitore che compila il Modulo.....