



## MODULO DI ISCRIZIONE- SEED Dal 23 giugno al 25 luglio per 5 settimane.

ORARI: Dalle ore 8.00/8.30 (ingressi) alle 16.00/16.30 (uscite).

Costo settimanale **RESIDENTI** nel comune di Monte Marenzo 95,00 euro.

Costo settimanale **NON RESIDENTI** 110,00 euro

Il prezzo sopra indicato non include i pasti. Seguirà relativa comunicazione al momento dell'iscrizione da parte dell'Amministrazione Comunale. Per chi ha frequentato i plessi scolastici di Monte Marenzo varranno le stesse regole del periodo scolastico e dell'accesso alla mensa.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 indirizzo mail: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_  
 C.F.DEL GENITORE \_\_\_\_\_ (INTESTATARIO FATTURA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 indirizzo mail: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_  
 C.F.DEL GENITORE \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 classe frequentata \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

In caso di necessità contattare \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_  
 mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Di iscrivere il proprio figlio/a a SEED per le seguenti settimane (minimo 2 consecutive)

23-27 giu       30 giu - 4 lug       7-11 lug       14-18 lug       21-25 lug

**ISCRIZIONE:** esclusivamente **via mail**, inoltrando questo modulo compilato in tutte le sue parti entro il **30 MAGGIO** a [seed@specchiomagico.org](mailto:seed@specchiomagico.org)



**PAGAMENTO:** Si chiede di effettuare il pagamento solamente DOPO LA RICEZIONE della conferma d'iscrizione che verrà trasmessa via mail. Il pagamento va effettuato mediante bonifico bancario - IBAN IT11 X030 6909 6061 00000007619 - Causale: (cognome e nome bambino) + (periodo frequenza). L'avvenuto pagamento confermerà l'iscrizione. Non saranno accettati pagamenti in contanti.

Data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 del genitore \_\_\_\_\_



## MODELLO DI AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori del bambino/a \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO a:

**Effettuare riprese fotografiche, video ed audio durante le attività:**

ai sensi del GDPR - Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personalni (2016/679) conferisce il consenso di scattare fotografie e riprese audio e video al proprio figlio/a nei momenti di attività e feste. Questo materiale ha come unico scopo quello di restituire le fotografie o il materiale video/audio ai genitori in memoria dell'esperienza vissuta

**Pubblicare le immagini fotografiche e/o i video sul proprio sito web [www.specchiomagico.org](http://www.specchiomagico.org):**

ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, conferisce il consenso alla pubblicazione, sul sito internet del Comune di Monte Marenzo e relativi social nonché sul sito del soggetto incaricato delle attività, di fotografie scattate e video effettuati al proprio figlio/a ai fini di documentare le attività svolte.

**Trattamento dati personali secondo la legge della privacy:**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del GDPR - Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personalni (2016/679), conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nelle modalità previste dalla legge stessa. I dati potranno essere utilizzati per le comunicazioni di servizio e per invio materiale informativo relativo alle attività comunali

**Partecipare alle uscite** sul territorio previste nel corso delle settimane. Le uscite saranno comunicate settimana per settimana dagli operatori, con relative indicazioni rispetto al materiale necessario da portare.

**ESONERANO** gli operatori del servizio da qualsiasi responsabilità derivante dall'inosservanza, da parte del/la bambino/a, delle indicazioni organizzative e di sicurezza previste in riferimento all'iniziativa. Per tutto il periodo dell'iniziativa, il/la proprio/a figlio/a seguirà esclusivamente le indicazioni e le disposizioni degli operatori, ai quali compete l'obbligo della vigilanza. I sottoscritti concordano con gli enti organizzatori che, in caso di comportamento scorretto e non conforme a quanto stabilito, potranno essere adottati provvedimenti disciplinari.

**ALLERGIE ALIMENTARI**  NO  SI, quali? \_\_\_\_\_

**DIETE SPECIFICHE** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_



## MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL FIGLIO / A

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_

### DELEGANO

per il ritiro di nostro figlio/a al termine delle attività :

Cognome e nome del delegato	In qualità di

Ricordiamo che le persone delegate per il ritiro devono essere obbligatoriamente maggiorenni. Non possono essere delegati al ritiro eventuali fratelli maggiori, ma comunque minorenni, frequentanti il centro estivo. E' necessario ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' del delegato.

---

Solo per i genitori degli iscritti che hanno frequentato nell'A.S. 2024/25 le classi della scuola secondaria di primo grado:

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

Nostro figlio/a all'uscita autonoma al termine delle attività di SEED, e solleviamo da ogni responsabilità gli operatori e la cooperativa Specchio Magico prima e dopo l'orario del centro estivo.

Data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_