

# SCHEDA DI ISCRIZIONE



Amministrazione Comunale  
di  
Monasterolo del Castello



## Attività Ricreative Estive per bambini dai 6 ai 14 anni

Carissimi genitori,

Cooperativa Sociale "Crisalide" in collaborazione con l'Amministrazione Comunale organizza una serie di attività ricreative ed educative dal nome "Tu per tutti - CREM 2023" per i bambini e le bambine dai 6 agli 11 anni (prima elementare frequentata) e dai 12 ai 14 anni compiuti.

Serata di presentazione e iscrizioni **MARTEDI' 30 MAGGIO ore 20.45** auditorium p.zza Papa Giovanni XXIII.

## DURATA E COSTI

**Tu per tutti - CREM 2023** inizia il 26 Giugno e le termina il 21 Luglio, dal lunedì al venerdì.

Agevolazioni: iscrizione a tutte e quattro le settimane; iscrizione a più settimane il costo dell'iscrizione (15 euro) viene man mano ammortizzato; iscrizione di altri figli contemporaneamente.

## ORARIO GIORNALIERO

**9.00/10.00** entrata, accoglienza e gioco libero.

**10.00/12.00:** attività di relazione, conoscenza e cooperazione, giochi di movimento e attività sportive, passeggiate a contatto con la natura, attività didattiche, compiti, laboratori creativi, artistici, tecnologici, informatici.

**12.00/12.30:** attività di outgoing, musica, saluti. Ritorno a casa.

**12.30/13.45:** Pranzo per chi ha richiesto il servizio.

**13.45/14.30:** Attività ludico ricreative

**14.30/16.30:** attività di relazione, conoscenza e cooperazione, giochi di movimento e attività sportive, passeggiate a contatto con la natura, attività didattiche, compiti, laboratori creativi, artistici, tecnologici, informatici.

**16.30/17.00:** attività di outgoing, musica, saluti. Ritorno a casa.

## MENSA

Servizio catering con menu speciali e rispetto per allergie particolari. Per allergie e intolleranze il servizio preparazione pasti richiede il certificato apposito in modo da garantire la giusta preparazione.

## ANTICIPO 8:30

Al raggiungimento di un numero minimo funzionale, attiveremo anche il servizio di anticipo alle 8:30 al costo di 7€ settimanali.

## **Giorno della gita**

**9:00/17:00**, portare pranzo al sacco, andremo in passeggiata/gita, o in piscina. Il giorno della gita è aperto a tutti, anche chi è iscritto solo mezza giornata.

Le gite a parchi acquatici richiedono pagamento a parte. Avvisi e moduli saranno distribuiti ai partecipanti.

## **ENTRATE ED USCITE**

Si raccomanda la puntualità e il rispetto di tutte le norme di sicurezza che verranno fornite dagli animatori e dai coordinatori.

## **COSA DEVO PORTARE IO?**

Consigliamo di far portare al bambino uno zainetto con cappellino, bottiglietta d'acqua, maglietta di ricambio, merenda, mascherina di riserva ben conservata nello zainetto. Evitare di portare oggetti non indispensabili da casa tipo giocattoli, figurine, card, cellulari ecc... in quanto non servono al CRE, non si assumono responsabilità per eventuali smarrimenti o danni.

## **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Ci si può iscrivere al CRE consegnando il modulo qui sotto riportato a partire da LUNEDI' 15 MAGGIO entro e non oltre VENERDI' 16 GIUGNO **il Lunedì dalle 10:00 alle 14:00, il Martedì dalle 17:00 alle 19:00, il Mercoledì dalle 15.00 alle 18:00, il Giovedì e Venerdì dalle 10:00 alle 12:30, il Sabato dalle 10:00 alle 12:00 presso gli uffici comunali. Si riceveranno le iscrizioni anche nella serata di presentazione del servizio.**

**Dal 19 al 23 Giugno** le iscrizioni si ricevono ogni mattina dalle 9:00 alle 12:00 presso la scuola primaria direttamente agli animatori.

Per motivi organizzativi chi si iscrive fuori tempo massimo, cioè da **Lunedì 19 Giugno** compreso in poi, la quota di iscrizione passa da 15€ a 25€.

Sempre con le stesse scadenze, è possibile iscriversi anche via mail ([ariannabelotti@cooperativacrisalide.it](mailto:ariannabelotti@cooperativacrisalide.it)) mettendo nell'oggetto Iscrizione CreM 2023.

In tal caso è necessario verificare PRIMA la disponibilità di posti ancora liberi. Dopo tale verifica si potrà effettuare il bonifico bancario ed indicare nel modulo di iscrizione il numero di CRO che è presente sul bonifico che effettuato. Inviare quindi il modulo di iscrizione o consegnatelo negli orari di apertura delle iscrizioni. Non effettuate il bonifico se non avete verificato la disponibilità di posti, grazie.

### *Dati per effettuare bonifico:*

Cooperativa Sociale Crisalide  
Via Europa n.228 - Luzzana

IBAN: IT97 S030 6909 6061 0000 0018 030  
Causale: Cre 2023– Nome e cognome bambino

## **NUMERO MASSIMO DI ISCRIZIONI**

Per garantire un servizio efficace e di qualità, al raggiungimento del numero massimo di partecipanti, le iscrizioni verranno chiuse e si accetteranno ulteriori richieste solo con riserva.

**Dal 15 Maggio al 22 Maggio si accetteranno esclusivamente iscrizioni di bambini residenti a Monasterolo**  
**Dal 23 Maggio al 17 Giugno** le iscrizioni sono aperte a tutti e i residenti non avranno più nessun diritto di prelazione.

**Dal 19 Giugno** il costo di iscrizione passa da 15 a 25 euro.

Attenzione: per il giusto rispetto di chi osserva tempi e scadenze non chiedeteci eccezioni o deroghe.

# SCHEDA DI ISCRIZIONE 2023

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 nr cell: 1) \_\_\_\_\_ nr cell: 2) \_\_\_\_\_  
 C.F. genitore \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

## ISCRIVE PRIMO FIGLIO

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 (solo in caso vi serva la ricevuta valida a fini fiscali)  
 NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_ a  PRIMARIA  SECONDARIA

COSTO ISCRIZIONE (primo figlio)*							<b>15+</b>
	½ GIORNATA SOLO <input type="checkbox"/> MATTINE SOLO <input type="checkbox"/> POMERIGGI	DALLE <b>9.00</b> ALLE <b>17.00</b>	OPZIONI				
			ANTICIPO 8:30	A CASA	SACCO	MENSA	
<b>Tutte e 4 le settimane</b>	<del>144</del> <input type="checkbox"/> <b>133</b>	<del>228</del> <input type="checkbox"/> <b>203</b>	<input type="checkbox"/> <b>+28</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>+92</b>	
1ª settimana dal 26/6 al 30/6	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
2ª settimana dal 3/7 al 7/7	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
3ª settimana dal 10/7 al 14/7	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
4ª settimana dal 17/7 al 21/7	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
ISCRIZIONE ENTRO il <b>19 GIUGNO</b> dopo tale il totale dell'iscrizione aumenta di <b>10€</b>						<b>TOTALE</b>	
Alla chiusura del servizio Autorizzo mio figlio/a tornare a casa: <input type="checkbox"/> DA SOLO/A assumendome ogni responsabilità durante il percorso. <input type="checkbox"/> ACCOMPAGNATO/A da _____ (allegare carta d'identità). <input type="checkbox"/> OBBLIGO vaccinazioni assolto (valevole come autocertificazione). <input type="checkbox"/> ALLERGIE O INTOLLERANZE _____ (allegare certificato medico)							

## ISCRIVE ALTRO FIGLIO

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 (solo in caso vi serva la ricevuta valida a fini fiscali)  
 NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
 CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_ a  PRIMARIA  SECONDARIA

COSTO ISCRIZIONE (altro figlio)*							<b>15+</b>
	½ GIORNATA SOLO <input type="checkbox"/> MATTINE SOLO <input type="checkbox"/> POMERIGGI	DALLE <b>9.00</b> ALLE <b>17.00</b>	OPZIONI				
			ANTICIPO 8:30	A CASA	AL SACCO	MENSA	
<b>Tutte e 4 le settimane</b>	<del>124</del> <input type="checkbox"/> <b>113</b>	<del>200</del> <input type="checkbox"/> <b>183</b>	<input type="checkbox"/> <b>+28</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>+92</b>	
1ª settimana dal 26/6 al 30/7	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
2ª settimana dal 3/7 al 7/7	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
3ª settimana dal 10/7 al 14/7	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
4ª settimana dal 17/7 al 21/7	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> +7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> +23	
ISCRIZIONE ENTRO il <b>19 GIUGNO</b> dopo tale il totale dell'iscrizione aumenta di <b>10€</b>						<b>TOTALE</b>	
Alla chiusura del servizio Autorizzo mio figlio/a tornare a casa: <input type="checkbox"/> DA SOLO/A assumendome ogni responsabilità durante il percorso. <input type="checkbox"/> ACCOMPAGNATO/A da _____ (allegare carta d'identità). <input type="checkbox"/> OBBLIGO vaccinazioni assolto (valevole come autocertificazione). <input type="checkbox"/> ALLERGIE O INTOLLERANZE _____ (allegare certificato medico)							

Segna con **X** le tue scelte, somma orizzontalmente ½ **giornata** o **tutto il giorno** + mensa e poi la colonna Totale.

Esempi: 4 settimane solo mattina e mensa 133+92+15=240; 1 settimana tutto il giorno con pranzo al sacco 57+15=72

**RIEPILOGO Documenti per l'iscrizione:**

- Questa scheda di iscrizione.
- Fotocopia Carta Identità delle persone incaricate ad accompagnare/ritirare i minori se diverse dai genitori.
- Fotocopia del codice fiscale per intestare ricevuta.
- Accetto il Progetto Educativo, Organizzativo e il regolamento che si trovano alla pagina web <https://www.cooperativacrisalide.it/crem-2023/>
- AUTORIZZO ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del e Nuovo Regolamento Europeo GDPR del 25/05/2018, il trattamento dei dati personali forniti tramite questo modulo ESCLUSIVAMENTE per espletare le pratiche di iscrizioni e le attività del CREM. I dati non verranno comunicati o forniti a terzi e trattenuti solo per il tempo di svolgimento del servizio.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 madre* \_\_\_\_\_

*Firma padre* \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Firma di uno dei genitori.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**AUTORIZZAZIONE PER LA REALIZZAZIONE, UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE E VIDEO**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a.....  
il..... residente a.....  
via..... n. ...., recapito telefonico.....  
e-mail.....

E

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a.....  
il..... residente a.....  
via..... n. ...., recapito telefonico.....  
e-mail.....

IN QUALITÀ DI

- esercenti/e la responsabilità genitoriale
- legale rappresentante

del minore ..... nato/a a..... il..... e  
residente a ....., via..... n. ....

ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c., nonché degli artt. 96 e 97 della legge n. 633/1941 (Legge sul diritto d'autore) e ad ogni effetto di legge (la parte evidenziata è da compilare nel solo caso di soggetti minori di età)

- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

la Cooperativa CRISALIDE, in persona del legale rappresentante DOTT.SSA ANTONELLA BOIONI, con sede legale in LUZZANA via EUROPA, N.228, alla realizzazione, pubblicazione e/o diffusione di immagini e contenuti audiovisivi inerenti l'interessato sul sito web WWW.COOPERATIVACRISALIDE.IT, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di condivisione e/o promozione controllato da COOP CRISALIDE, ivi comprese le piattaforme

- Facebook
- Instagram
- Youtube

nonché alla esposizione e proiezione in occasione di mostre, conferenze o eventi e alla conservazione di tale materiale fotografico o audiovisivo in qualsiasi forma e su qualsiasi supporto tecnologico esistente o di futura invenzione.

La concessione deve intendersi non esclusiva, a titolo gratuito e a tempo indeterminato, con facoltà di revoca in ogni tempo, perfezionata con le modalità specificate nel prosieguo. Il ritratto contenuto nelle fotografie/video suindicati verrà utilizzato per scopi pubblicitari e promozionali dei servizi e delle iniziative proposte dalla Cooperativa, escludendo usi con finalità lucrativa e che possano risultare lesivi della dignità, della reputazione o del decoro dell'interessato.

Si specifica altresì che i dati raccolti verranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016) ed in ossequio ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza, utilizzando strumenti manuali e informatici, nei modi e nei limiti necessari al perseguimento delle predette finalità. Il periodo di conservazione delle immagini corrisponde ai termini prescritti *ex-lege*.

L'autorizzazione potrà in qualsiasi momento essere revocata previa istanza scritta da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo: INFO@COOPERATIVACRISALIDE.IT In qualità di interessato al trattamento dei dati personali, potrà esercitare in qualunque momento i diritti a Lei espressamente riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, ed in particolare: diritto di accesso ai dati personali (art. 15); diritto di rettifica (art.16); diritto alla cancellazione (art. 17); diritto alla limitazione del trattamento dei dati personali (art. 18); diritto alla portabilità dei dati personali (art. 20); diritto di opposizione (art.21); diritto a non essere sottoposto ad una decisione automatizzata (art.22); diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo (art. 77).

Per l'esercizio dei diritti sopraelencati avrà facoltà di contattare il Titolare del trattamento ANTONELLA BOIONI all'indirizzo INFO@COOPERATIVACRISALIDE.IT .

Con la sottoscrizione della presente autorizzazione gli interessati

DICHIARANO

- di aver letto, compreso ed accettato la sopraestesa informativa sul trattamento dei dati personali;
- di essere stati informati che in taluni casi è ammesso il download dei contenuti audiovisivi e che, in caso di utilizzi non conformi alle sopraindicate finalità, ovvero contrari a norme di legge, derivanti dal download dei predetti contenuti, la Cooperativa viene sollevata da qualsivoglia responsabilità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

(firma)

**DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Firma di uno dei genitori.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)