

MODULO DI ISCRIZIONE
CENTRO ESTIVO “SSD VERDE ROMA SPORT&CLUB”
 VIA ERMETE ZACCONI, 19 -00128 ROMA

BAMBINO/A (nome e cognome) _____

RESIDENTE in Via/Piazza _____ n. _____ Città _____

Cap _____ Prov. _____

NATO A _____ il _____ C.F. _____

RECAPITO Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

CON CHI RISIEDE IL MINORE (madre, padre, entrambi i genitori)

Barrare l'opzione desiderata. Consultare il tariffario.

| | L | M | M | G | V |
|--|---|---|---|---|---|
| GIORNALIERO GIORNATA INTERA 35€ | | | | | |
| GIORNALIERO MEZZA GIORNATA (8:00/12:30) 25€ | | | | | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| PACCHETTO 5 GIORNALIERI 155€ | |
| PACCHETTO 10 GIORNALIERI 300€ | |

| | |
|---|--|
| SETTIMANALE MEZZA GIORNATA PASTI INCLUSI (8:00/14:00) 120€ | |
| SETTIMANALE MEZZA GIORNATA PASTI ESCLUSI (8:00/12:30) 110€ | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| CINQUE SETTIMANE INSIEME 600 € | |
|---------------------------------------|--|

SETTIMANALE INTERO: * INSERIRE ALL'INTERNO DELLO SPAZIO BIANCO LA DATA DI INIZIO CAMPUS DEL BAMBINO/A

| 1 SETTIMANA 140€ | 2 SETTIMANA 135€ | 3 SETTIMANA 130€ | 4 SETTIMANA 125€ | 5 SETTIMANA 120€ |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| * | * | * | * | * |

DATA

FIRMA DEL GENITORE

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Dichiara che il proprio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute* ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto).

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva "SSD VERDE ROMA SPORT E CLUB " da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

* Si richiede CERTIFICATO MEDICO PER LE ATTIVITA' SPORTIVE.

Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

Il personale del centro estivo NON può somministrare medicinali di qualsiasi natura. Inoltre, declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi).

DATA

FIRMA DEL GENITORE

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E VIDEO
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Io sottoscritto _____ nato a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Io sottoscritta _____ nata a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Genitori del/la bambino/a _____

AUTORIZZIAMO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

AUTORIZZIAMO

l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie/video potrebbero essere utilizzate, trattate ai sensi della legge oltre che per finalità di documentazione interna, anche per la diffusione esterna.

DATA

FIRMA DEI GENITORI

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Genitore del/la bambino/a _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra _____ nato/a a _____

il_

2) Sig./ra _____ nato/a a _____

il_

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Centro Estivo

E' CONSAPEVOLE

che la responsabilità del Centro Estivo termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni di età.

DATA

FIRMA DEL GENITORE
