

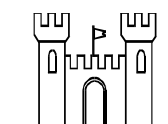


**ASSOCIAZIONE PRO MUSICA –  
RUDA APS**



**COMUNE DI RUDA**

**ASD ROLL CLUB**



**IL CASTELLO – SACILETTO**

## Scheda d'iscrizione al Centro Estivo

**“Insieme...per tre settimane”**

**Organizzato e gestito da ASD Roll Club il Castello Saciletto e**

**Associazione Pro Musica Ruda APS**

*presso il Ricreatorio “Don Valeriano Lepre” a Ruda*

**ISCRIZIONE ONLINE**

**DAL 24 AL 31 MAGGIO 2023**

### DATI PERSONALI DEL GENITORE:

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_

eventuali altri recapiti telefonici (lavoro) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

l'iscrizione del proprio figlio/a al Centro Estivo “INSIEME... PER TRE SETTIMANE”:

- con servizio di preaccoglienza dalle 7.45 alle 8.00
- senza servizio di preaccoglienza dalle 8.00 alle 8.30
- SOLO MATTINO (fino alle ore 13.00)
- SOLO POMERIGGIO (dalle ore 14.00)
- INTERA GIORNATA (8.00 - 16.00)

**LUOGO:** Ricreatorio “Don Valeriano Lepre” in via Roma 5 a Ruda

**ORARIO:**

- **MATTINA:** ingresso dalle ore 07.45- 8.00 (con preaccoglienza) oppure dalle 8.00 alle 8.30 e uscita dalle ore 12.30 alle ore 13.00;
- **POMERIGGIO:** ingresso alle ore 14.00 e uscita alle ore 16.00;
- **INTERA GIORNATA:** ingresso dalle ore 07.45- 8.00 (con preaccoglienza) oppure dalle 8.00 alle 8.30, pranzo al sacco dalle ore 13.00 alle ore 14.00 e uscita alle ore 16.00.

**TARIFFA:**

- **SOLO MATTINO** € 60,00
- **SOLO POMERIGGIO** € 30,00
- **INTERA GIORNATA** € 80,00

**PERIODO:** settimana dal

- 19 giugno - 23 giugno
- 26 giugno - 30 giugno
- 3 luglio - 7 luglio

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt.5, 46 e 47 (ad all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR n.445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

**DATI DEL BAMBINO/A:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

scuola frequentata / classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI**

**AUTORIZZA / NON AUTORIZZA** le eventuali riprese audio, video e documentali delle attività ed il loro utilizzo per un uso esclusivamente privato delle foto e dei video realizzati durante il Centro Estivo e ricevuti in chiavetta o CD, assicurando di non divulgare gli stessi pubblicamente (es. social network, riviste ...)

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO:**Il sottoscritto **DICHIARA** di essere a conoscenza che:

Il pagamento della retta dovuta **dovrà essere effettuato a partire dal 01/06/2023 ed entro il 09/06/2023 e che:**

- il versamento va eseguito sul c/c intestato a **ASD ROLL CLUB IL CASTELLO SACILETTO** - IBAN: IT21T070856448000000024243

La quota di partecipazione NON sarà rimborsabile. L'interessato che rinuncia a frequentare il Centro Estivo si impegna a comunicarlo con la massima tempestività e in forma scritta agli uffici competenti.

**IMPORTANTE:**

- Il Centro estivo sarà attuato con un minimo di 10 PARTECIPANTI e un massimo di 35. Il numero minimo di partecipanti è necessario sia per il mattino che per il pomeriggio.
- Contestualmente all'iscrizione il genitore deve compilare e firmare il **Patto di Corresponsabilità** allegato al presente modulo e inviare il tutto:  
all'ASD ROLL CLUB IL CASTELLO SACILETTO via mail all'indirizzo [rollclubilcastello@virgilio.it](mailto:rollclubilcastello@virgilio.it) (INFORMAZIONI MAESTRA MARTINA SANDRIGO N. CELLULARE 3383585267).
- Terminato il periodo utile per le iscrizioni riceverete tramite mail la comunicazione dell'accoglimento della domanda. Da quel momento dovrà essere inviata l'attestazione di pagamento all'indirizzo mail [rollclubilcastello@virgilio.it](mailto:rollclubilcastello@virgilio.it) ;
- Ogni giorno all'entrata e all'uscita dal luogo in cui si svolge il centro estivo, gli educatori faranno firmare un registro che attesta l'accompagnamento e il ritiro del minore;
- In caso di uscite anticipate o di ritiri del minore da parte di persone diverse dai genitori o dai diretti responsabili, sarà necessario presentare delega con documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE**

- **DI RIENTRARE NELLE SEGUENTI PRIORITA' DI ACCESSO:**

- il nucleo familiare è composto da entrambi i genitori impegnati in attività lavorative fuori casa;
- residenza nel Comune di Ruda;
- il nucleo familiare è monogenitoriale ed il genitore è impegnato in attività lavorativa fuori casa;
- assenza di rete parentale e/o sociale di supporto in grado di accogliere e accudire i minori;
- condizione di disabilità del minore iscritto;
- minori appartenenti a nuclei familiari in condizione di documentata fragilità in carico ai Servizi Sociali;

Si comunica che qualora, anche a seguito dell'applicazione dei criteri di priorità sopra elencati, il numero di richieste di iscrizione risulti superiore ai posti disponibili, la conferma dell'iscrizione rispetterà il **criterio della data di ricezione della mail di iscrizione.**

- **DI AVER PRESO VISIONE:**

- delle Linee guida regionali per la riapertura di attività educative, ludiche e ricreative per minori: Interventi e misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2;
- dell'allegato 8 del DPCM 11/06/2020 - Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza covid-19

- **DI AUTORIZZARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL G.D.P.R. 2016/679**

Il/la sottoscritto/a genitore (o tutore o affidatario) **dichiara di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.)**, relativo alla protezione del dato personale. Dichiara altresì di essere consapevole: - che in assenza del suddetto trattamento, considerata la natura del servizio richiesto, l'erogazione dello stesso diviene impossibile; - che la sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_