

CENTRO ESTIVO LIFE 2026 – Loc. Castello di Serravalle

Life Active S.S.D.R.L. –

in collaborazione con il Comune di Valsamoggia

SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA

[_____] infanzia [_____] primaria [_____] secondaria

DATI BAMBINO:

Cognome: _____ Nome: _____
 Nato/a a: _____ il ____/____/____ Residente in via/p.zza _____ CAP: _____
 Comune _____ C.F: _____

DATI GENITORE:

Nome e Cognome : _____ Cell: _____
 Nome e Cognome : _____ Cell: _____
 Tel. Casa _____ Altri recapiti _____ **EMAIL:**
 N° Whatsapp di riferimento.....(importante per essere sempre aggiornati sulle notizie, le informazioni,)

CODICE FISCALE DEL GENITORE RICHIEDENTE LA RICEVUTA:

Segnalazioni alimentari (diete particolari): a) nessuna b) no maiale c) no latticini d) no carne e) celiachia

f) no pesce g) altro _____

Il bambino/a ha disabilità certificata o in corso di certificazione? **SI'** **NO**

Avvertenze particolari (allergie, intolleranze, interventi chirurgici, segnalazioni di carattere medico, protesi dentarie)

	Periodo	LIFE JUNIOR (Tempo Pieno)	LIFE JUNIOR (Tempo Ridotto)	LIFE BABY (Tempo Pieno)	LIFE BABY (Tempo Ridotto)	SAVIGNO Camp	Quota intera	Sconto fratello	acconto	Data pagamento	saldo
1°sett.	08/06 – 12/06			████████	████████	████████					
2°sett.	15/06 – 19/06			████████	████████	████████					
3°sett.	22/06 – 26/06			████████	████████						
4°sett.	29/06 – 03/07										
5°sett.	06/07 – 10/07										
6°sett.	13/07 – 17/07										
7°sett.	20/07 – 24/07					████████					
8°sett.	27/07 – 31/07					████████					
9°sett.	03/08 – 07/08					████████					
10°sett.	10/08 – 13/08					████████					
11° sett.	17/08 – 21/08					████████					
12° sett.	24/08 – 28/08					████████					
13° sett.	31/08 – 04/09					████████					
14° sett.	07/09 – 11/09					████████					

AUTORIZZO

la consegna di mio/a figlio/a alle seguenti persone **(solo se maggiorenni)** qualora noi genitori non potessimo ritrarlo/a personalmente:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA/AMICO

Con la presente sollevo il personale incaricato a svolgere il suddetto servizio da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi **dopo** l'uscita di mio figlio.

Data _____ Firma del genitore _____

SCADENZA ISCRIZIONI PRIMARIA/SECONDARIA: ore 20:00 del giorno 28 MAGGIO 2026
SCADENZA ISCRIZIONI INFANZIA: ore 20:00 del giorno 25 GIUGNO 2026

- non sono previsti rimborsi delle tariffe settimanali a fronte di assenze a qualunque titolo verificatesi (malattia, vacanze, ecc) per periodi inferiori alla settimana. Sarà possibile riprogrammare la settimana in quelle successive se persa per intero e se non si è già raggiunto il numero massimo.
- all'atto dell'iscrizione si deve versare una **CAPARRA** pari a **15,00€** per ogni settimana prenotata ed il **SALDO** delle quote va effettuato entro **29 maggio 2026** per le settimane di **GIUGNO**, entro il **26 GIUGNO** per le settimane **DI LUGLIO**, entro il **24 LUGLIO** per le settimane **d' AGOSTO**, entro il **21 AGOSTO** per le ultime **2** settimane di **SETTEMBRE**.
- Si consiglia di non consegnare denaro e oggetti di valore (cellulare e giochi) al ragazzo/a.
- Si consiglia di consultare il programma dettagliato delle attività che verranno svolte settimanalmente per un abbigliamento adeguato. Per le attività motorie: scarpe ginniche, pantaloncini corti, maglietta maniche corte e un cambio completo; per le escursioni verrà comunicato settimanalmente a seconda del programma. E' comunque sempre consigliato un cambio per emergenze da lasciare a scuola.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 D. lgs. 30/06/2003 n. 196

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali esclusivamente all'attività di centro estivo utilizzando strumenti idonei a garantirle la sicurezza e la riservatezza.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici coinvolti nell'attività di centro estivo.

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare servizi e adempiere obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzare la comunicazione alle suddette categorie di soggetti. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy, riportato in calce al modello.

Il sottoscritto _____, preso atto dell'informativa, **ACCONSENTE** al trattamento dei propri dati personali e di quelli del proprio figlio.

AUTORIZZO INOLTRE

- mio figlio/a a partecipare alle USCITE a piedi ed eventualmente con altri mezzi previste nell'ambito della programmazione del periodo giugno, luglio, agosto e settembre 2025,
- mio figlio/a a partecipare a titolo gratuito a RIPRESE FOTOGRAFICHE o filmate sulle attività realizzate nel Centro Estivo da lui/lei frequentato,
- **ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE:** Acconsento alla pubblicazione, in qualsiasi forma (es. brochure, locandine, album di figurine, calendari, sito internet, facebook della Palestra o altre pubblicazioni) delle immagini che ritraggono mio/a figlio/a, riprese da operatore incaricato dalla Palestra, per iniziative promosse e/o organizzate da Palestra Life Active S.S.D.R.L. per produrre documentazione relativa al servizio offerto, nel rispetto delle proprie finalità sportive e del decoro e della personalità del soggetto minorenne.

Data _____ Firma del genitore _____