

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "CENTRO ESTIVO 2018"

Collegio Marino
Strada Castello, 3
Castellamonte (To)

Per bambini dai 3 agli 11 anni



LE QUOTE

(esse comprendono tutte le attività, i pasti e l'assicurazione; sono escluse le gite)

| | | |
|---|---|---|
| 1 SETTIMANA: € 75,00 € 70,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI | 2 SETTIMANE: € 150,00 € 140,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI | 3 SETTIMANE: € 202,00 (sconto del 10%) € 195,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI |
| 4 SETTIMANE: € 270,00 (sconto del 10%) € 260,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI | 5 SETTIMANE: € 337,00 (sconto del 10%) € 327,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI | 6 SETTIMANE: € 382,00 (sconto del 15%) € 372,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI |
| 7 SETTIMANE: € 446,00 (sconto del 15%) € 436,00 DAL SECONDO FIGLIO IN POI | | |

La domanda può essere scaricata dal sito web www.collegiomarino.it

Le iscrizioni verranno accolte fino al raggiungimento di 50 iscritti per settimana

Il pagamento della quota, relativa al periodo di iscrizione, dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico bancario, indicando il nome del/la figlio/a presso la filiale **UNICREDIT BANCA –AGENZIA DI CASTELLAMONTE**
IBAN: IT97C020083030000002103997 – intestato a **ISTITUTO CONVITTO MARINO**.

Per informazioni e/o delucidazioni, è possibile contattare i seguenti numeri di telefono: **0124515614 / 3457908271**;
oppure scrivere all'indirizzo di posta elettronica: **centroestivo@collegiomarino.it**

DATI ANAGRAFICI DEL/LA MINORE

NOME:

COGNOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

RESIDENZA (INDIRIZZO):

CITTA' E C.A.P. :

CODICE FISCALE:

DATI PERSONALI DEL/I GENITORE/I O DI CHI NE FA LE VECI

(IN CASO DI TUTORE, SEGNARE LA MEDESIMA IDENTITA', INDICANDOLO ESPRESSAMENTE.)

NOME:

COGNOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

RESIDENZA (INDIRIZZO):

CITTA' E C.A.P. :

NUMERO DI TELEFONO:

NUMERO DI CELLULARE:

CODICE FISCALE (obbligatorio):

E-MAIL:

| | |
|--|---|
| Indicare per mezzo di una X la/le settimana/e prescelte | Le settimane di centro estivo: |
| Si consiglia l'iscrizione ad almeno 2 settimane consecutive | dal 11 giugno al 15 giugno <input type="checkbox"/> |
| GIORNI E ORARI DI APERTURA: DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 7:30 ALLE ORE 18:00 | dal 18 giugno al 22 giugno <input type="checkbox"/> |
| | dal 25 giugno al 29 giugno <input type="checkbox"/> |
| | dal 02 luglio al 06 luglio <input type="checkbox"/> |
| | dal 9 luglio al 13 luglio <input type="checkbox"/> |
| | dal 16 luglio al 20 luglio <input type="checkbox"/> |
| | dal 23 luglio al 27 luglio <input type="checkbox"/> |

Il/la sottoscritto/a, in conformità a quanto disposto dal D.lgs.196 del 30/06/2003, dichiara di consentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Istituto Convitto Marino, secondo le apposite procedure.
Se i genitori sono divorziati o separati, la firma deve essere congiunta. In caso di firma da parte dell'affidatario, si obbliga lo stesso a comunicare eventuali variazioni dell'affido.

Data _____

Firma _____



MODULO DELEGHE “CENTRO ESTIVO 2018”

Il/la sottoscritto/a _____

genitore (tutore) del/la minore _____

delega le seguenti persone al ritiro del/la bambino/a, sollevando l’Istituto Convitto Marino da ogni responsabilità:

| NOME | COGNOME | IN QUALITA’ DI | N. DOCUMENTO D’IDENTITA’ |
|------|---------|----------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il/la sottoscritto/a, in conformità a quanto disposto dal D.lgs.196 del 30/06/2003, dichiara di consentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell’Istituto Convitto Marino, secondo le apposite procedure.
Se i genitori sono divorziati o separati, la firma deve essere congiunta. In caso di firma da parte dell’affidatario, si obbliga lo stesso a comunicare eventuali variazioni dell’affido.

Data _____ Firma _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** la pubblicazione delle immagini del/la minore _____ effettuate dal **centro estivo 2018**, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto e in particolare per il loro inserimento sul seguente portale www.collegiomarino.it

La presente autorizzazione non consente l’uso delle immagini/video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/la minore. La posa e l’utilizzo delle immagini/video sono da considerarsi in forma gratuita; il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante dall’utilizzo delle immagini/video del/la minore.

Il/la sottoscritto/a, in conformità a quanto disposto dal D.lgs.196 del 30/06/2003, dichiara di consentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell’Istituto Convitto Marino, secondo le apposite procedure.
Se i genitori sono divorziati o separati, la firma deve essere congiunta. In caso di firma da parte dell’affidatario, si obbliga lo stesso a comunicare eventuali variazioni dell’affido.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da **ISTITUTO CONVITTO MARINO** per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare circa le attività di **ISTITUTO CONVITTO MARINO**. In relazione ai dati conferiti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell’esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso **ISTITUTO CONVITTO MARINO** all’indirizzo: centroestivo@collegiomarino.it

Il titolare del trattamento dei dati è **ISTITUTO CONVITTO MARINO – STRADA CASTELLO 3 – 10081 CASTELLAMONTE (TO)**

Il/la sottoscritto/a, in conformità a quanto disposto dal D.lgs.196 del 30/06/2003, dichiara di consentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell’Istituto Convitto Marino, secondo le apposite procedure.
Se i genitori sono divorziati o separati, la firma deve essere congiunta. In caso di firma da parte dell’affidatario, si obbliga lo stesso a comunicare eventuali variazioni dell’affido.

Data _____ Firma _____



DICHIARAZIONE SANITARIA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore del/la minore _____, dichiara che lo/a stesso/a è affetto/a dalle seguenti patologie, allergie e/o intolleranze alimentari:

e che pertanto necessita di talune precauzioni e/o profilassi affinché venga assicurata una serena e sicura permanenza all'interno del **centro estivo 2018**:

IN CASI PARTICOLARI, SI CONSIGLIA DI ALLEGARE ALLA STESSA UNA DICHIARAZIONE RILASCIATA DAL MEDICO

Il/la sottoscritto/a, in conformità a quanto disposto dal D.lgs.196 del 30/06/2003, dichiara di consentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Istituto Convitto Marino, secondo le apposite procedure. Se i genitori sono divorziati o separati, la firma deve essere congiunta. In caso di firma da parte dell'affidatario, si obbliga lo stesso a comunicare eventuali variazioni dell'affido.

Data _____ Firma _____



REGOLAMENTO “CENTRO ESTIVO 2018”

NOME DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI _____

- Art 1. Il centro estivo apre alle ore 7:30 e chiude alle ore 18:00.
- Art 2. Prima e dopo tali orari non è garantita la sorveglianza dei bambini.
- Art 3. L'entrata deve avvenire entro le ore 9:00
- Art 4. L'uscita può avvenire dalle ore 16:30 alle 18:00 (non è concesso presentarsi oltre tale orario)
- Art 5. Orari diversi di entrata e di uscita dovranno essere comunicati e concordati con il direttore del centro estivo.
- Art 6. E' possibile indicare le persone delegate al ritiro dei bambini (diverse dal genitore che iscrive il/la minore e soprattutto maggiorenni) al momento dell'iscrizione attraverso l'apposito modulo.
- Art 7. E' obbligatorio esibire un documento d'identità al momento del prelievo dei minori.
- Art 8. Il saldo settimanale e/o giornaliero deve essere effettuato contestualmente all'iscrizione.
- Art 9. Le assenze non sono rimborsabili.
- Art 10. Eventuali rimborsi della quota settimanale o delle settimane verranno effettuati esclusivamente in caso di malattia ed esclusivamente con presentazione di certificato medico da rilasciare presso la segreteria entro e non oltre 48 ore dalla comunicazione dell' assenza. Il rimborso tuttavia sarà pari al 50% della quota versata.
- Art 11. Entro il primo giorno di frequenza dovrà essere presentato regolare certificato medico di sana e robusta costituzione (anche in fotocopia).
- Art 12. E' obbligatorio effettuare l'iscrizione ad ogni settimana entro e non oltre il venerdì precedente; in caso contrario il posto verrà ritenuto libero.
- Art 13. L'iscritto si impegna a rispettare in tutti i suoi punti i regolamenti esposti nei locali.
- Art 14. L'Istituto Convitto Marino non si assume nessuna responsabilità per furti, smarrimenti o danni agli effetti personali. Pertanto è sconsigliato condurre al centro oggetti di valore.
- Art 15. Qualora i nostri operatori riscontrassero la presenza di pediculosi, la famiglia del/la minore sarà tempestivamente contattata e congiuntamente verrà richiesta la quarantena preventiva dello/a stesso/a, onde evitare preoccupanti e sconvenienti contagi.
- Art 16. Ogni tipo di richiesta o lamentela dovrà pervenire solo ed esclusivamente all'Istituto Convitto Marino che si riserva di prendere provvedimenti atti a migliorare il servizio.

Agli effetti degli artt. 1341 – 1342 Cod. Civ. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli art. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16

Il/la sottoscritto/a, in conformità a quanto disposto dal D.lgs.196 del 30/06/2003, dichiara di consentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Istituto Convitto Marino, secondo le apposite procedure. Se i genitori sono divorziati o separati, la firma deve essere congiunta. In caso di firma da parte dell'affidatario, si obbliga lo stesso a comunicare eventuali variazioni dell'affido.

Data _____

Firma _____