



**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
**“ESTATE RAGAZZI 2017”**

**Nr.** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a genitore esercente la potestà \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/strada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale richiedente: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

“ lavoro \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

“ altro parente (es.nonni) \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscrivere il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via/strada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- dal 26.6.2017 al 25.8 2017 (tutto il periodo)

all“ESTATE RAGAZZI 2017”

nel/i seguente/i periodo/i:

- dal 26.6.2017 al 7.7.2017 (2 settimane)

- dal 10.7.2017 al 21.7.2017 (2 settimane)

- dal 24.7.2017 al 4.8.2017 (2 settimane)

- dal 7.8.2017 al 25.8.2017 (3 settimane)

A tale scopo, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5 e 46 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del 28.12.2000.

**DICHIARA**

- di essere una famiglia numerosa. (almeno 3 figli fiscalmente a carico) ed allega l'ultima dichiarazione dei redditi presentata nell'anno 2016 relativa ai redditi anno 2015 (quadro familiari a carico), da dove risultano i figli a carico;

- che, durante l'anno scolastico 2016/2017, il bambino ha avuto un insegnante di sostegno;

- richiede l'assistente di sostegno per figlio/a diversamente abile;

- - DI IMPEGNARSI a comunicare tempestivamente alla Coordinatrice dell'Estate ragazzi entro le ore 9.30 del mattino l'eventuale assenza del bambino (per qualsiasi ragione);
- - DI ESSERE A CONOSCENZA che il rimborso della quota è previsto solo dietro richiesta scritta accompagnata da un certificato medico che attesti l'impossibilità del bambino di partecipare alle attività di "estate ragazzi" in conseguenza di infortunio o ricovero ospedaliero; di essere a conoscenza che in caso di impossibilità a partecipare ad alcuni giorni della colonia non sarà possibile il recupero delle giornate perse o il rimborso della quota d'iscrizione relativa ai giorni di assenza.
- - DI ESSERE A CONOSCENZA che l'organizzazione si riserva la facoltà di escludere dall'iniziativa il bambino con problemi comportamentali tali da non consentire un tranquillo svolgimento delle attività anche agli altri partecipanti.
- - DI ESSERE A CONOSCENZA che l'organizzazione si riserva la facoltà di escludere il bambino dalla giornata dello sport in mancanza del certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità.
- - DI ESSERE A CONOSCENZA che l'iscrizione sarà definitiva solo con il pagamento della quota di partecipazione entro 7 giorni dall'iscrizione o con il pagamento delle rate alle scadenze stabilite. Il mancato pagamento comporta automaticamente la cancellazione dell'iscrizione.

## AUTORIZZA

- - il/la proprio/a figlio/a a frequentare l'Acropark di Pera di Fassa (Adventure park Piciocaa) dopo aver preso visione del "Regolamento per l'accesso al parco avventura" allegato alla lettera d'iscrizione e restituito debitamente compilato e firmato.

SI - O	NO - O
--------	--------
- - il/la proprio/a figlio/a a raggiungere/lasciare la **Scuola Media di Pozza di Fassa** NEGLI ORARI PREFISSATI a piedi o in bicicletta

SI - O	NO - O
--------	--------
- - il/la proprio/a figlio/a ad effettuare escursioni ed uscite dalla sede di attività:

➤	previste dal programma settimanale	SI - O	NO - O
➤	uscite con la mountain bike	SI - O	NO - O
- - l'effettuazione di registrazioni/videoregistrazioni/riprese fotografiche del proprio bambino/a e ad utilizzare tale materiale nell'ambito dello svolgimento delle seguenti attività:
  - di ricerca del Comune, della Scuola, di Università, ecc.; per eventuali pubblicazioni;

La conservazione di tale documentazione dovrà avvenire salvaguardando l'anonimato dei bambini e per il tempo necessario per lo svolgimento delle attività sopra descritte.

SI - O	NO - O
--------	--------

- a ritirare il bambino presso la sede dell'Estate ragazzi dalle seguenti persone: (max 4 compresi i genitori)

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Si dichiara che le persone sopraelencate sono maggiorenni e riconosciute dal bambino.

## COMUNICA

- che il/la proprio/a figlio/a necessita di una dieta particolare per eventuali allergie o intolleranze alimentari, come risulta dall'allegato certificato, rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal dottor \_\_\_\_\_

- che il/la proprio/a figlio/a è celiaco/a, come risulta dall'allegato certificato, rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal dottor \_\_\_\_\_

- altro di cui è opportuno avere conoscenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## PARTE RISERVATA ALL'ISCRIZIONE AL CORSO BASE DI ROCCIA

### ISCRIVE E AUTORIZZA

- il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di avvicinamento alla montagna (corso base di roccia) nella/e seguente/i settimana/e:

- dal 3 al 7 luglio 2017 - costo € 50,00

- dal 17 al 21 luglio 2017 - costo € 50,00

e SI IMPEGNA a versare la quota aggiuntiva entro 7 gg dalla conferma di attivazione del corso

---

Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati o comunicati.

- Allegati.
- Fotocopia carta d'identità del genitore che ha sottoscritto la domanda
  - Certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità (esibizione in originale)
  - Modulo del Regolamento per l'accesso al parco avventura firmato.
  - Certificato medico per celiachia o allergie o intolleranze.
  - Copia dichiarazione dei redditi presentata nell'anno 2016 relativa ai redditi anno 2015 (quadro familiari a carico).
  - Richiesta pagamento rateale (solo per gli iscritti all'intero periodo).

Addì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

#### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", La informiamo che i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria esclusivamente nell'ambito del procedimento dell'iniziativa "**Estate Ragazzi 2017**" e pertanto:

- il trattamento dei dati personali da Lei conferiti verrà effettuato esclusivamente per quanto concerne tutte le attività strettamente correlate all'iniziativa cui aderisce;
- i dati, di norma raccolti presso l'interessato, verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia automatizzati, nel rispetto delle regole imposte dal "codice privacy";
- il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione all'iniziativa. L'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento può comportare l'impossibilità, da parte del Comune, di dar corso alla richiesta di partecipazione;
- i dati possono essere conosciuti dagli incaricati dell'Ufficio Segreteria, dell'Ufficio Ragioneria e dal Segretario comunale ed, in genere, dagli incaricati del Comune di Pozza di Fassa;
- i dati potranno essere conosciuti inoltre, dagli incaricati esterni delle società alle quali verranno affidati i servizi relativi all'espletamento dell'iniziativa in parola;
- i dati possono essere comunicati a tutti i soggetti che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso;
- la S.V., anche mediante terza persona fisica, ente, associazione od organismo cui abbia conferito delega o procura, potrà conoscere in qualsiasi momento i dati che la riguardano, esercitando i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È IL COMUNE DI POZZA DI FASSA CON SEDE A POZZA DI FASSA IN PIAZZA DE COMUN N. 1.