

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A**  
**“ESTATE RAGAZZI SULL’ISOLA CHE NON C’ERA 2019”**

Spett.le  
**Associazione L’ARCIPELAGO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, domiciliato/a a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
genitore/tutore del bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, sesso M F

**chiede l’iscrizione all’ ESTATE RAGAZZI per i seguenti periodi:**

	Giornata	Intera	Mezza Matt.	Mezza Pom.	Pre Orario	Costo
settimana dal 10/6 al 14/6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 17/6 al 21/6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 24/6 al 28/6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 1/7 al 5/7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 8/7 al 12/7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 15/7 al 19/7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 22/7 al 26/7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 29/7 al 2/8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 5/8 al 9/8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 19/8 al 23/8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 26/8 al 30/8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
settimana dal 2/9 al 6/9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

BUONI PASTO (N° 3 a settimana a € 5,50 l’uno) N° \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE (per chi non è iscritto presso l’Istituto Comprensivo Fossano A) € 5,50  
TESSERA ASSOCIAZIONE € 10,00

**TOTALE** \_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici** (in ordine di importanza): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Eventuali persone terze delegate alla presa in consegna del bimbo:

Cognome/nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome/nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome/nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(il genitore o chi esercita la potestà parentale)*

## SCHEDA SANITARIA PER SOGGIORNI VACANZA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_, num. Libretto Sanitario \_\_\_\_\_, ASL \_\_\_\_\_

### Malattie pregresse:

Morbillo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	Vaccinato:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Parotite	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	Vaccinato:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pertosse	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	Vaccinato:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rosolia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	Vaccinato:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Varicella	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	Vaccinato:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### Allergie (specificare):

Farmaci \_\_\_\_\_  
Pollini \_\_\_\_\_  
Polveri \_\_\_\_\_  
Muffe \_\_\_\_\_  
Punture insetti \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto:

\_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

### Barrare la voce che interessa:

È stato effettuato un ciclo completo delle seguenti vaccinazioni:  
(se NO annotare la data dell'ultimo richiamo)

Antitetanica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Antidifterica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Antipoliomelitica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Antiepatite B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Antimorbillosa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(il genitore o chi esercita la potestà parentale)*

## REGOLAMENTO E CONDIZIONI ESTATE RAGAZZI L'ARCIPELAGO

- 1) ISCRIZIONE:** l'iscrizione all'Estate Ragazzi organizzata dall'Associazione **L'ARCIPELAGO** comporta la conoscenza e l'accettazione del presente regolamento. All'atto dell'iscrizione (che viene effettuata solo ed esclusivamente presso la nostra sede operativa) dovrà essere corrisposto il totale del costo relativo al periodo prenotato. Le eventuali settimane aggiunte non faranno cumulo ai fini dello sconto con eventuali altre settimane già prenotate.
- 2) ORARI E DELEGHE:** l'orario continuato è compreso tra le ore 9:00 e le ore 17:00. Qualora si scelga l'opzione del pre-orario, l'ingresso sarà dalle ore 8:00 alle 9:00. Il termine ultimo delle ore 17.00 è **TASSATIVO**. I bambini dovranno essere ripresi in consegna entro l'orario previsto dal genitore (o da chi ne fa le veci o le persone delegate segnalate al momento dell'iscrizione su apposito modulo).
- 3) AMMISSIBILITA':** sono ammessi all'estate ragazzi i bambini di età compresa tra i 6 e gli 11 anni. L'Associazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, il diritto di allontanare dal centro i soggetti il cui comportamento non risponda ai normali requisiti di sana e pacifica convivenza. Per quanto sgradevole, ciò si rende necessario per garantire l'incolumità e la sicurezza di ogni singolo partecipante. In questo caso il partecipante non avrà diritto a rimborso alcuno.
- 4) ALLERGIE E INTOLLERANZE:** i genitori devono dare comunicazione sulle eventuali intolleranze ed allergie (alimentari e non) dei propri figli al momento dell'iscrizione. Gli animatori non sono autorizzati a somministrare medicinali di alcun genere.
- 5) FURTI E SMARRIMENTI:** l'Associazione non si assume alcuna responsabilità per quanto riguarda smarrimenti, danneggiamenti o furto di oggetti di varia natura (preziosi e non) appartenenti ai bambini.
- 6) ASSICURAZIONE:** i bambini partecipanti all'Estate Ragazzi saranno coperti da Convenzione Infortuni / R.C.T. dell'Istituto Comprensivo Fossano A (costo € 5,50). La quota per la copertura assicurativa non è dovuta nel caso sia già stata versata a inizio anno scolastico, per chi frequenta una delle scuole facenti capo all'Istituto Comprensivo Fossano A.
- 7) PEDICULOSI:** in caso di pediculosi, i genitori sono tenuti a informare gli animatori, a tenere a casa il bambino e ad effettuare il trattamento del caso. Il bambino sarà riammesso solo dopo aver effettuato la dovuta profilassi.
- 8) PISCINA:** i giorni di uscita in piscina, i genitori provvederanno al ritiro dei bambini presso la piscina stessa.
- 9) RIMBORSI: NON** è previsto il rimborso delle settimane pagate e non usufruite.
- 10) TUTELA DATI PERSONALI:** al riguardo l'Associazione nell'adempiere all'obbligo di informativa (ex art. 13 e dlgs 196/03), richiederà al momento dell'iscrizione la lettura e la sottoscrizione del modulo, rimanendo a disposizione con i riferimenti segnalati sul modulo, per eventuali chiarimenti.

Dichiaro di aver preso visione del presente regolamento e di accettarlo in ogni sua parte, impegnandomi ad evitare eventuali rivendicazioni in merito allo stesso.

Firma del genitore (o chi esercita la potestà parentale) \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(allegato alla domanda di iscrizione Estate Ragazzi con l'Arcipelago)

Il sottoscritto, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.G.S. 196/03

#### Acconsente:

- 1)** al trattamento dei propri dati personali e del bambino, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni commesse alle procedure di iscrizione, registrazione dei documenti e delle attività dell'Estate Ragazzi.
- 2)** anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie e diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni svolte nell'attività dell'Estate Ragazzi, gite, piscina, uscite e tutte le attività descritte nel programma.

Firma del genitore (o chi esercita la potestà parentale) \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Si autorizza il bambino/a \_\_\_\_\_ ad uscire dalla struttura accompagnato dagli educatori per gite/passeggiate/attività ricreative/piscina e ogni altra attività didattiche.

Firma del genitore (o chi esercita la potestà parentale) \_\_\_\_\_