

**PARROCCHIA SAN GIROLAMO EMILIANI**  
**Via Bellico Calpurnio, 90 – ROMA**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ATTIVITÀ ESTIVA "CONVIDIAMO L'ESTATE"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_

QUALE ESERCENTE DELLA PODESTÀ SUL MINORE ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO ALL'ATTIVITÀ ESTIVA  
**"CONVIDIAMO L'ESTATE"**

*Dati del minore:*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**ALTRI AUTORIZZATI A RITIRARE IL MINORE**

\_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONI E DOCUMENTI DA CONSEGNARE ALL'ISCRIZIONE**

- Taglia t-shirt
- Presenza disabilità: (indicare tipologia anche non certificate)
- Certificato medico

\_\_\_\_\_

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Allergie/intolleranze alimentari / medicinali / malattie come asma ecc / note importanti che volete fornirci (specificare sotto quali forme si manifestano i sintomi e come dovranno essere gestiti)

\_\_\_\_\_

**FORMULA**

- Quota di iscrizione (comprensiva di assicurazione + Kit) 50€
- Intera giornata 8:00-16:30
- Settimanale con pranzo 100€
- Mezza giornata 8:00-12:30
- Settimanale senza pranzo 75€
- Giornaliero pranzo incluso 45€

**PRENOTAZIONE**

- 10 - 14 GIUGNO
- 01 - 05 LUGLIO
- 17 - 21 GIUGNO
- 08 - 12 LUGLIO
- 24 - 28 GIUGNO
- 15 - 19 LUGLIO
- 22 - 26 LUGLIO
- 29 LUGLIO - 02 AGOSTO

Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

Dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono me o il minore che rappresento nello svolgimento di attività promosse, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

#### **DICHIARO**

- Di aver letto e approvato quanto descritto nel regolamento dell' ATTIVITÀ ESTIVA "CONDIVIDIAMO L'ESTATE";
- Di essere a conoscenza delle settimane e dei giorni e orari di apertura e chiusura e del materiale necessario per l' ATTIVITÀ ESTIVA "CONDIVIDIAMO L'ESTATE";
- di essere a conoscenza delle quote da versare per la partecipazione all' ATTIVITÀ ESTIVA "CONDIVIDIAMO L'ESTATE" e le relative scadenze da rispettare;
- di essere a conoscenza dell'impossibilità di rimborso delle quote versate;
- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento dell' ATTIVITÀ ESTIVA "CONDIVIDIAMO L'ESTATE" e di tutte quelle attività che potranno avere luogo durante le stesse;
- di esonerare l'associazione organizzatrice, i legali rappresentati ed i loro collaboratori da qualsiasi responsabilità derivante dall'irregolare comportamento del proprio/a figlio/a;
- di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il/la proprio/a figlio/a dovesse arrecare a persone o cose durante le attività oratoriali estive per motivi non imputabili all'associazione organizzatrice, rinunciando ad ogni rivalsa nei confronti delle stesse e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dal figlio/a;
- di non avere nulla a pretendere riguardo eventuali assenze dovute a cause personali.

#### **AUTORIZZO**

- mio/a figlio/a a prendere parte a tutte le attività previste durante tutto lo svolgimento dell' attività estiva "CONDIVIDIAMO L'ESTATE" e attività connesse;
- i responsabili a prendere ogni decisione urgente che si rendesse necessaria per la salute di mio/a figlio/a, qualora non fosse stato possibile mettersi in contatto telefonico con i familiari;

#### **MI RENDO DISPONIBILE**

- alla comunicazione e collaborazione durante tutta la durata dell' ATTIVITÀ ESTIVA "CONDIVIDIAMO L'ESTATE";
- in caso di problemi particolari legati alla maleducazione grave o in caso di problemi legati alla salute di mio/a figlio/a, a provvedere al rientro a casa concordandone le modalità.

Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto della informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 e artt. 13 e 14 del regolamento 25016/679/UE ed accorda liberamente e volontariamente, ove richiesto, il consenso per le finalità indicate a che i propri dati personali possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazioni connesse all'incarico conferito.

#### **LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE AVRA' VALIDITA' SOLAMENTE DOPO EVENTUALE ACCETTAZIONE DA PARTE DELLA PARROCCHIA**

Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_