



Comune di Valeggio sul Mincio
Assessorato Sociale e Famiglia



MODULO DI ADESIONE INIZIATIVE SPAZIO99 A.S. 2021_2022

Da inviare a
servizio.educativo@comune.valeggiosulmincio.vr.it

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore)

nato a il

residente a ()

in n.

cellulare email

in qualità di Padre Madre Tutore

CHIEDE di ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Cognome e nome

nato/a a il c.f.

residente a in

n iscritto nella classe scuola

al servizio

Time Out Club delle Ragazze BRO Venerdì Spaziali Altro

SI DICHIARA DI ACCETTARE QUANTO SEGUE:

- **l'iscrizione sarà definitiva solo a seguito di conferma da parte del Servizio Educativo, con conseguente pagamento da effettuare per iscriversi a Spazio99;**
- **l'iscrizione sarà definitiva dopo la sottoscrizione del "PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI";**
- in caso di rinuncia/mancata partecipazione alle attività non è previsto alcun rimborso;;
- si esonera l'Ente da qualsiasi responsabilità che non trovi copertura nella polizza assicurativa per Responsabilità Civile verso Terzi e contro gli infortuni stipulata dalla Cooperativa concessionaria del servizio;

- indicare eventuali intolleranze alimentari e/o utilizzo di farmaci _____;
- di autorizzare mio figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio organizzate all'interno delle attività.

Per ragioni organizzative, conseguenti all'emergenza sanitaria in corso, i posti disponibili saranno limitati. Verrà data precedenza ai ragazzi/e residenti nel Comune.

Estendo il consenso, facoltativo, al trattamento di **IMMAGINI e FILMATI**, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge ed acconsento quindi ad effettuare riproduzione d'immagini e filmati del minore; acconsento alla condivisione su CD o su altro supporto di tali immagini e filmati con i genitori degli altri minori iscritti al servizio.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Estendo il consenso, facoltativo, all'utilizzo delle immagini e dei filmati a scopo divulgativo alle attività della struttura.

In nessun caso avverrà la diffusione tramite social network.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

SI COMUNICA INOLTRE, ASSUMENDOSENE OGNI RESPONSABILITA', CHE:

- Il minore rientra a casa da solo.
- La/e persona/e autorizzata/e al ritiro del/della proprio/a bambino/a all'uscita del servizio oltre al sottoscritto, sarà/saranno (massimo 2 persone maggiorenni):

1. COGNOME _____ NOME _____ Di cui allego carta d'identità
2. COGNOME _____ NOME _____ Di cui allego carta d'identità

Il modulo di iscrizione completo va inviato tramite mail all'indirizzo servizio.educativo@comune.valeggiosulmincio.vr.it

DATI PER PAGAMENTO

QUOTA PARTECIPATIVA: €30

IL BONIFICO VA INTESTATO A: COMUNE DI VALEGGIO SUL MINCIO

INTESA SAN PAOLO S.P.A. - Agenzia di Valeggio sul Mincio

IBAN: IT 86 C 03069 59933 100000046006

CAUSALE: NOME COGNOME ragazzo/a/i – SPAZIO99/ATTIVITA'. es: Rossi Mario – SPAZIO99/TIME OUT

Luogo e data _____, _____

Firma del genitore
