



**MODULO DI ISCRIZIONE- CENTRO ESTIVO INFANZIA
COMUNE DI CERANO
COOPERATIVA ALEMAR ONLUS
ANNO 2026**

Il
sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
Cellulare e-mail _____
in qualità di (genitore/tutore/affidatario)

CHIEDE

L'iscrizione al CENTRO ESTIVO 2026 di

Codice fiscale

Residente in in Via n. _____

Nato/a il _____ a _____

Frequentante la scuola _____, la sezione
_____, con codice utente mensa

PER LE SEGUENTI SETTIMANE: (CROCETTARE IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA)

SETTIMANA	CROCETTARE IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA
SETTIMANA 1: 6-10 LUGLIO	
SETTIMANA 2: 13-17 LUGLIO	
SETTIMANA 3: 20-24 LUGLIO	

TARIFFE CENTRO ESTIVO PER RESIDENTI A CERANO

- Tariffa settimanale a bambino: 90 euro
- Sconto per secondo figlio: 10%
- Sconto per il terzo figlio: 15%
- Sconto per il quarto figlio: 20%
- Sconto per iscrizioni a 2 settimane: 15%
- Sconto per iscrizioni a 3 settimane: 20%

SERVIZI GRATUITI PER RESIDENTI A CERANO

- Servizio mensa gratuito. *Le presenze e le assenze saranno gestite su Schoolnet come durante l'anno scolastico.*
- Pre e post centro gratuiti: pre centro: 7.30-9.00 e post centro 16.00-18.00

TARIFFE CENTRO ESTIVO PER NON RESIDENTI

- Tariffa settimanale non residenti: 110 euro (pre e post centro gratuiti)
- Servizio mensa non residenti: 5 euro al giorno- necessaria iscrizione al servizio mensa del Comune di Cerano

NOTE: L'iscrizione al centro estivo potrà essere presentata dal giorno 20 Maggio al giorno 24 Giugno 2026. Il giorno di presentazione del centro estivo sarà previsto per giovedì 28 Maggio ore 17.00 presso il Comune di Cerano.

MODALITA' DI PAGAMENTO E DESTINATARIO

- DATI BONIFICO Iban: IT29T050342300000000010900
- CAUSALE: Nome e Cognome del bambino -CRE CERANO 26
- DESTINATARIO: Cooperativa Alemar Onlus
- Il presente modulo di iscrizione deve essere inviato alla mail centriestivialemar2026@gmail.com con allegata la **copia di ricevuta di pagamento.**

Non si accetteranno pagamenti in contanti ma solo bonifici all'Iban sopra indicato

N.B: all'iscrizione, compilata in tutte le sue parti, dovrà essere contestualmente allegata la **copia della ricevuta di pagamento.**

Le rette settimanali sono comprensive di: animazione con attività ludico ricreative, attività sportive, materiali, feste, gadget, eventi speciali, pre e post centro.

La retta di frequenza è calcolata su base settimanale, non frazionabile in giornate.

SARANNO AMMESSI AL CENTRO SOLO COLORO CHE SARANNO IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DOVUTO.

CONTATTI DELLA COOPERATIVA ALEMAR:

- centriestivialemar2026@gmail.com
- Tel. 0249418256

ALE.MAR. COOP. SOCIALE ONLUS
VIA S.S. CRISPINO E CRISPINIANO 1
27029 VIGEVANO (PV)

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto genitore, o esercente la responsabilità genitoriale, del minore iscritto si impegna a ritirare il minore nell'orario stabilito e a compilare l'allegato modulo di delega.

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara inoltre: che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie; che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria n°

che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica): _____

che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze e/o allergie): _____

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico (se il bambino ha frequentato nell'a.s. 2025/2026 la mensa di una scuola di Cerano è sufficiente la sola segnalazione); per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) compilare di seguito:

La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo sarà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

NB: Eventuali richieste relative a bisogni speciali del minore possono essere comunicate direttamente al Coordinatore del Centro estivo.

FIRMA _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.L.gs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo Ale.Mar Cooperativa Sociale Onlus al trattamento dei dati personali.

Letto confermato sottoscritto

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

MODULO DI CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI DI MINORI PER IL PROGETTO ““APPENA IN TEMPO 2026””

Per realizzare gli obiettivi del progetto “**APPENA IN TEMPO 2026**” inserito nel **PROGETTO DELLE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO COMUNALE** può essere necessario effettuare fotografie ai ragazzi frequentanti il Centro stesso mentre fanno attività al centro o in altre situazioni didattiche. Le riprese saranno effettuate con macchine fotografiche, videocamere, registratori audio o altri mezzi analoghi. Le immagini potranno apparire in pubblicazioni cartacee, elettroniche o telematiche **per poter allestire una mostra fotografica a fine centro.**

Si rammenta che è possibile che le riprese rendano riconoscibili i volti dei minori impegnati nelle attività didattiche

Per adempiere allo spirito e alla lettera delle norme di tutela della *Privacy*, gli animatori e i responsabili del progetto, prima di riprendere immagini fotografiche o registrazioni audio del minore in oggetto chiedono il permesso dei maggiorenni responsabili (genitori o tutore legale). **Condizioni:**

- Questa dichiarazione è valida per il “APPENA IN TEMPO 2026”. Il suo beneplacito scadrà automaticamente dopo questa durata;
- Il progetto “APPENA IN TEMPO 2026” non pubblicherà senza motivo giustificato nome e cognome di alcuna persona in pubblicazioni a stampa;
- Il progetto “APPENA IN TEMPO 2026” utilizzerà solamente appropriate immagini di bambini allo scopo di ridurre il rischio di uso inopportuno di tali immagini;

Dati necessari per l'autorizzazione

- Nome del minore: _____
- Nome del genitore o tutore legale: _____

Autorizzazione Il Progetto “APPENA IN TEMPO 2026” può usare l'immagine del minore in oggetto in pubblicazioni a stampa, elettroniche o telematiche?

(si intende accettata la scelta barrata con una croce)

Si **No**

data: _____

firma _____

Spett.le Cooperativa Sociale
Ale.Mar. Onlus
Vigevano

MODULO di DELEGA per il RILASCIO/RITIRO DEL BAMBINO

Noi sottoscritti

- 1) Sig. _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
recapito telefonico _____
- 2) Sig.ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
recapito telefonico _____

in qualità di (barrare la casella di interesse)

- tutori nominati dal giudice tutelare
 genitori

- 1) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
2) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
3) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
(barrare la casella di interesse)

- DICHIARIAMO** che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.
- AUTORIZZIAMO** il personale della COOP. SOCIALE ALEMAR addetto all'attività di CENTRO ESTIVO a consegnare il bambino/a _____ ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della Legge 196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

- 1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ____/____/____;

FIRMA delegato _____

- 2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ____/____/____;

FIRMA delegato _____

- 3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente nel comune di _____, Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ____/____/____;

FIRMA delegato _____

In fede

Sig.

Sig.ra _____

MODULO DATI MINORI

Cognome:

Nome:

Nascita:

Data _____ Luogo _____ età: _____

Indirizzo (città e via):

Telefono abitazione:

Altro recapito:

_____ chi risponde ? _____

Altro recapito:

_____ chi risponde ? _____

Altro recapito:

_____ chi risponde ? _____

Altro recapito:

_____ chi risponde ? _____

Sono allergico a...:

Non posso mangiare:

Anamnesi:

**Nel terminato anno scolastico ho frequentato la classe _____ presso
l'istituto/scuola _____ di _____**

Al termine della giornata (o durante la pausa pranzo) lascerò il Centro, per raggiungere casa, con:

Durante il Centro Estivo **usufruirò** **non usufruirò** del servizio di pre e post.

Data:

Firma di un genitore:

(con la firma si autorizza il la Coop. Sociale ALEMAR al trattamento dei dati indicati in conformità alla vigente legge sulla privacy)