



MODULO DI ISCRIZIONE “CENTRI ESTIVI 2026” COMUNE DI PODENZANA

Nome e Cognome Bambino/a _____ M F Data di nascita _____
Luogo _____ Nazionalità _____ Codice fiscale _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP _____ Comune _____
Nome e cognome dei genitori _____
Telefono madre. _____ Telefono Padre. _____
E-mail _____

Selezionare le settimane di interesse, l'Opzione Tempo Pieno o Tempo Parziale e Servizio di Trasporto con una X

BARRA LE TUE SETTIMANE:	TEMPO PIENO	TEMPO PARZIALE	SERVIZIO TRASPORTO
<input type="checkbox"/> – 1 ^a Settimana dal 1 Luglio al 3 Luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> – 2 ^a Settimana dal 6 Luglio al 10 Luglio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> – 3 ^a Settimana dal 13 Luglio al 17 Luglio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> – 4 ^a Settimana dal 20 Luglio al 24 Luglio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> – 5 ^a Settimana dal 27 Luglio al 31 Luglio:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ALLERGIE ALIMENTARI SI NO **INDICARE QUALI:** _____

IL MODULO DI ISCRIZIONE VA TRASMESSO ENTRO E NON OLTRE IL 20 GIUGNO 2026

- All'indirizzo PEC comune@pec.comune.podenzana.ms.it;
- All'Ufficio Segreteria del Comune.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Versamento mediante:

- PagoPa al seguente indirizzo:
<https://www.cittadinodigitale.it/apspagopa/Payment/PagamentiAnonimiTipoPagamento> selezionando:
“pagamento spontaneo” – “centri estivi e centri gioco” ed inserendo i dati richiesti;

Causale versamento: “Centri Estivi 2026, nome e cognome dell'iscritto e settimana di adesione”.

Nel primo versamento è necessario versare la quota di euro 10,00 relativa alla polizza assicurativa valida per tutta la durata del campus.



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI:

Si AUTORIZZA affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce, da soli, con i compagni, con gli educatori e operatori volontari ed enti esterni, durante lo svolgimento di attività sportive, educative didattiche e progettuali durante il Centro Estivo Natura, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web delle Associazioni coinvolte o su altri siti autorizzati, su stampe utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Campus sulla relativa pagina fb. A differenza delle foto dei minori inviate ai genitori, nelle foto pubblicate sulle pagine fb o siti sopraccitati i minori saranno ripresi o fotografati di spalle, o con il volto non riconoscibile. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare già individuato nella precedente informativa già sottoscritta dai genitori, tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. I dichiaranti sollevano i responsabili del Campus da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL G.PD.P.R.2016/679

[] Esprimo [] Non esprimo il mio consenso al trattamento dei dati secondo le modalità indicate, alla comunicazione e diffusione dei dati per le finalità e gli obbiettivi delle associazioni

Firma di entrambi i genitori Madre: _____ Padre: _____

Per Informazioni contattare: ☎ Tel. 0187 – 410024 int. 2 e int. 5 - ✉ segreteria@comune.podenzana.ms.it



DELEGA AL RITIRO DEL PARTECIPANTE

I sottoscritti sono consapevoli che, con la presente delega, esonerano il Comune di Podenzana, quale gestore dei CENTRI ESTIVI PODENZANA per il tramite del PERSONALE ADDETTO, da qualsiasi responsabilità dal momento in cui il proprio figlio viene affidato alla persona delegata.

I sottoscritti _____

genitori di _____

frequentante i CENTRI ESTIVI 2026 presso il Parco del Gaggio del Comune di Podenzana

AUTORIZZANO

le seguenti persone a prendere il/la proprio figlio/a al termine delle attività del Campus estivo

nome/cognome

_____ Cell _____

nome/cognome

_____ Cell _____

nome/cognome

_____ Cell _____

SI ALLEGANO I RELATIVI DOCUMENTI D'IDENTITÀ

Data _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
