# PORTO RECANATI SPORT & FUN 2023 *DOMANDA DI ISCRIZIONE*

**L’Amministrazione Comunale, organizza durante l’Estate 2023 un CENTRO DI VACANZA ESTIVO, progettato con il fine di promuovere l’attività sportiva, lo sviluppo delle capacità motorie, il lavoro di squadra e la socializzazione:**

**Luoghi di Svolgimento:**

- Plesso Scolastico dell’Istituto Comprensivo “E. Medi” scuola primaria.   
- Impianto Sportivo “Sovrano Ordine di Malta”;

- Palestra Ballarini/Michelini;

- Circolo Tennis;

- Palazzetto dello Sport “E. Medi”;

- Stabilimento Balneare Oasi di Porto Recanati;

- Centro Sportivo   
Happiness & Fitness, Piscina Loreto

**Età:** dai 4 ai 14 anni.

**Orario:** dalle ore 07.45 alle ore 12.30, per chi NON  
 usufruisce della mensa.

dalle ore 07.45 alle ore 16.00, mensa inclusa.

**Periodo:** dal 03/07/2023 al 28/07/2023

**Quota: € 285,00** per bambino con uso mensa;

**€ 220,00** dal secondo figlio partecipante in poi;

**€ 220,00** per bambino senza mensa;

**€ 165,00** dal secondo figlio in poi senza mensa.

**Il servizio è rivolto principalmente ai bambini e ragazzi residenti nel Comune di Porto Recanati e, in caso di disponibilità di posti liberi, a minori non residenti a Porto Recanati.**

L’assistenza ai minori con disabilità non residenti nel Comune di Porto Recanati, è a carico del Comune di residenza o della famiglia. Il Comune di Porto Recanati si riserverà di non accettare l’iscrizione in caso di mancata assistenza dell’utente a carico del comune di residenza dello stesso o della famiglia;

**NOTA BENE:**

**Per ottenere l’effettiva iscrizione, ENTRO IL 23/06/2023 ORE 13.00, il genitore dovrà consegnare presso l’ufficio PROTOCOLLO del Comune di Porto Recanati la copia dell’avvenuto versamento e la modulistica di iscrizione. L’invio di tutta la modulistica potrà essere inoltrato anche via e-mail all’indirizzo:** [**protocollo@comune.porto-recanati.mc.it**](mailto:protocollo@comune.porto-recanati.mc.it)

I moduli da consegnare sono:

* **domanda di iscrizione;**
* **copia del bonifico**
* **certificato sportivo non agonistico**

**IL VERSAMENTO VA EFFETTUATO IN UN’UNICA RATA TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:**

**TESORERIA DEL COMUNE DI PORTO RECANATI**

**Codice IBAN IT35A0306969110100000300007.**

|  |
| --- |
| Il programma delle attività, tempi e modalità dei trasporti e gestione del servizio mensa saranno spiegati, per quanti lo desiderassero, durante una riunione su piattaforma GOOGLE MEET <http://meet.google.com/ghr-xpuz-xvq> **il giorno lunedì 26 giugno 2023 dalle ore 18.00 alle ore 19.00** |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Si prega di scrivere in stampatello e compilare in ogni singola parte.

In caso di più fratelli/sorelle, si prega di compilare una scheda per ciascun figlio.

DATI DEL **MINORE**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | **NOME** |  |
| **DATA DI**  **NASCITA** |  | | **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **CODICE FISCALE** |  | | | |
| **INDIRIZZO** |  | | **CITTA’** |  |
| **NOME DI FRATELLI/SORELLE ISCRITTI AL CENTRO ESTIVO** | |  | | |

INFORMAZIONI PER LA TUTELA DEL MINORE:

DATI DEI **GENITORI/TUTORE**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | | |
| **DATA DI NASCITA** |  | **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **INDIRIZZO RESIDENZA** |  | | |
| **CELLULARE E ALTRI RECAPITI UTILI** |  | | |
| **INDIRIZZO E-MAIL**  **(per comunicazioni varie)** |  | | |
| **CODICE FISCALE** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | | |
| **DATA DI NASCITA** |  | **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **INDIRIZZO RESIDENZA** |  | | |
| **CELLULARE E ALTRI RECAPITI UTILI** |  | | |
| **INDIRIZZO E-MAIL**  **(per comunicazioni varie)** |  | | |
| **CODICE FISCALE** |  | | |

**INDICAZIONI SUL BAMBINO/A**

Barrare con una crocetta **[X]** la casella che interessa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desidera partecipare al centro estivo:** |  | **solo la mattina (dalle ore 07,45 alle ore 12,30)** | | |
|  | **mattina e pomeriggio (dalle ore 07,45 alle ore 16,00)** | | |
| **Il bambino/a usufruisce della mensa?** | | **NO** | **SI** |  |
| **Il bambino/a segue una dieta**  **particolare?** | | **NO** | **SI** | **Quale?** |
| **Il bambino/a è allergico/a o intollerante**  **A qualche alimento?** | | **NO** | **SI** | **Quali?** |
| **Il bambino/a sa nuotare** | | **NO** | **SI** |  |
| **Usufruisce del servizio di trasporto?** | | **NO** | **SI** |  |
| **Se SI, barrare con una [X]** | | **ANDATA** | **RITORNO** | **ENTRAMBI** |
| **Se, NO, chi viene a prenderlo?** | | Indicare le generalità ed i recapiti telefonici delle persone autorizzate (se diverse dal genitore scrivente)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

**Il termine ultimo per la presentazione dei moduli è fissato per il giorno venerdì 23 giugno 2023 ore 13,00.**

In ogni caso le iscrizioni al Centro saranno considerate chiuse non appena sarà raggiunto il numero massimo di **100** bambini. Non sono previsti rimborsi o riduzioni della quota di partecipazione in caso di assenza o malattia del bambino o qualora il minore venga ritirato dopo l’inizio delle attività del Centro Estivo.

I sottoscritti, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali ed in particolare degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, relative alle finalità e modalità del trattamento, nonché agli adempimenti degli obblighi di legge e di normativa secondaria e comunitaria ed informato/a sui diritti di cui alle predette normative, consapevoli, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati particolari (o "sensibili") relativi anche allo stato di salute del minore, esprimono il consenso al trattamento degli stessi.

Con la sottoscrizione del presente atto esprimo consenso al trattamento dei dati personali necessari all’attività del centro estivo, in specie la pubblicazione di foto e video tramite social media, e per esigenze di copertura assicurativa, ai sensi dell’art 13 del D.Lge. 196/2003 e/o successive integrazioni/modificazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

Firma Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**