

MODULO DI ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO VIGNANELLO 2026

Codice scheda _____

Io sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via e numero _____

tel. _____ e-mail _____

Genitore/Tutore del MINORE PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

luogo e data di nascita _____ Comune di residenza _____

Scuola e classe frequentata _____

DICHIARO le seguenti date di frequenza per il/la suddetto/a minore: (indicare una o più)

☐ 22 26 GIUGNO	☐ 29 GIUGNO - 3 LUGLIO
☐ 24 - 28 AGOSTO	☐ 31 AGOSTO - 4 SETTEMBRE ☐ 7 - 11 SETTEMBRE

AUTORIZZO le seguenti persone ad accompagnare / riprendere mio/a figlio/a

N°	COGNOME	NOME	ESTREMI DOCUMENTO	N° TEL
1				
2				
3				

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività del Campus estivo, comprese le uscite a piedi al di fuori degli spazi individuati con l'accompagnamento e l'assistenza degli educatori

☐ **SI** ☐ **NO**

AUTORIZZO mio/a figlio/a, nell'ambito delle attività estive ad **arrivare e tornare a casa liberamente** dai locali individuati anche senza essere accompagnato da un adulto.

☐ **SI** ☐ **NO**

SOLLEVO pertanto la cooperativa E.Di.T. da ogni responsabilità derivante dal libero accesso e dalla libera uscita dai locali da parte di mio/a figlio/a.

☐ **SI** ☐ **NO**

DICHIARO DI AVER LETTO l'Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) **E AUTORIZZO** al trattamento dei miei dati.

☐ **SI** ☐ **NO**

DICHIARO che mio/a figlio/a presenta le seguenti allergie o intolleranze:

DICHIARO, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

NOTE INFORMATIVE:

- La partecipazione al Campo estivo è **GRATUITA**.
- Il Campo estivo è rivolto a bambini e ragazzi **dai 6 ai 14 anni** e segue un andamento settimanale dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle 13.00.
- Le **ATTIVITÀ** saranno programmate e svolte da operatori/trici ed educatori/trici della Cooperativa sociale E.Di.T. con esperienza pluriennale in attività educative e socializzanti. Tra le varie attività (solo a titolo esemplificativo e non esaustivo): attività creative e di arte terapia, gioco libero e gioco strutturato, letture, esplorazioni ed educazione ambientale, laboratori etc
Il campo estivo ha come obiettivi l'inclusione, la socializzazione fra pari, la creazione di uno spazio giocoso e, nelle settimane prima della ripresa della scuola, il sostegno nello svolgimento dei compiti assegnati per le vacanze o il ripasso delle discipline scolastiche.
- **Il numero massimo di partecipanti settimanali è stabilito in 30.**
Qualora il numero di richieste per la medesima settimana fosse superiore a 30, si procederà nel seguente modo:
 - sarà data precedenza ai/alle minori residenti nel Comune di Vignanello
 - sarà data precedenza secondo l'ordine cronologico di invio della richiesta
 - sarà garantita ad ogni minore la partecipazione ad almeno una settimana di Campo
 - sarà in ogni caso stilata una lista d'attesa per ciascun turno, a cui attingere in caso di disdetta da parte di uno o più partecipanti
- La disdetta dell'iscrizione deve essere effettuata una settimana prima dell'inizio del turno, pena l'esclusione dai successivi turni eventualmente richiesti.
- **Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e inviato esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo: info@editcooperativa.it almeno 3 giorni prima dell'inizio del turno selezionato. Successivamente la Cooperativa risponderà dando conferma della possibilità di partecipazione.**
- La Cooperativa mette a disposizione un **numero telefonico (338.7464637)**, contattabile tramite WhatsApp, a cui risponderà la coordinatrice del Campo.

DATA _____

FIRMA _____