



**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER I POMERIGGI INTEGRATIVI
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA G. GIUSTI
INIZIO: LUNEDI' 5 OTTOBRE 2020**

DATI GENITORE

Il sottoscritto/a

Nome											cognome										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.F:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mail: _____

DATI ALUNNO

Cognome:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nome :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di Nascita:

--	--	--

 Comune/stato estero nascita

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Prov.

--

Indirizzo di residenza

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 N.

--

Sesso

--

 Comune

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Prov.

--

 Cap.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto alla classe

--

 della scuola

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 per l'anno scolastico 2020/21

DATI IMPORTANTI

Problemi di salute e/o patologie presenti; allergie, situazioni alimentari da segnalare (allegare copia del certificato medico)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Si ricorda che il SERVIZIO VERRÀ ATTIVATO IN PRESENZA DI ALMENO
15 RICHIESTE PER CIASCUN GIORNO.**

L'ISCRIZIONE SOTTOSCRITTA È ANNUALE.

PER I FRATELLI E' PREVISTA UNA RIDUZIONE DEL 10% SULLA QUOTA DI ISCRIZIONE

I bambini saranno prelevati all'uscita da scuola dai nostri operatori riconoscibili da un cartellino identificativo ed accompagnati presso la struttura preposta al servizio presso l'oratorio dei Carmini.



CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI:

(barrare la casella che interessa)

Servizi da 1 a 3 giorni a settimana	
<input type="checkbox"/>	<u>POST-SCUOLA 1 pomeriggio</u> (dalle ore 13.30 alle ore 16.00) quota annua € 260,00 <input type="checkbox"/> unica soluzione al momento dell'iscrizione <input type="checkbox"/> acconto di € 160,00 al momento dell'iscrizione <input type="checkbox"/> saldo di € 100,00 entro il 4 dicembre 2020
<input type="checkbox"/>	<u>POST-SCUOLA 2 pomeriggi</u> (dalle ore 13.30 alle ore 16.00) quota annua € 440,00 <input type="checkbox"/> unica soluzione al momento dell'iscrizione <input type="checkbox"/> acconto di € 240,00 al momento dell'iscrizione <input type="checkbox"/> saldo di € 200,00 entro il 4 dicembre 2020
<input type="checkbox"/>	<u>POST-SCUOLA 3 pomeriggi</u> (dalle ore 13.30 alle ore 16.00) quota annua € 590,00 <input type="checkbox"/> unica soluzione al momento dell'iscrizione <input type="checkbox"/> acconto di € 390,00 al momento dell'iscrizione <input type="checkbox"/> saldo di € 200,00 entro il 4 dicembre 2020

<u>GIORNO</u>	<u>ATTIVITA' PROPOSTE:</u>
<input type="checkbox"/> <u>LUNEDI'</u>	Dalle ore 13.30 alle ore 14.00 (pranzo portato da casa) Dalle ore 14.00 alle ore 16.00 Progetti a rotazione 1 ora ➤ aiuto compiti A scelta (barrare la casella che interessa) <input type="checkbox"/> Hip Hop <input type="checkbox"/> Teatro
<u>MARTEDI'</u>	Dalle ore 13.30 alle ore 14.00 (pranzo portato da casa) Dalle ore 14.00 alle ore 16.00 Progetti a rotazione 1 ora ➤ aiuto compiti A scelta (barrare la casella che interessa) <input type="checkbox"/> Ricicli-amo <input type="checkbox"/> Hip-Hop
<input type="checkbox"/> <u>GIOVEDI'</u>	Dalle ore 13.30 alle ore 14.00 (pranzo portato da casa) Dalle ore 14.00 alle ore 16.00 Progetti a rotazione 1 ora ➤ aiuto compiti A scelta (barrare la casella che interessa) <input type="checkbox"/> Ricicli-amo <input type="checkbox"/> Hip-Hop

Addi, _____

Firma _____



MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il modulo dovrà essere compilato e firmato in tutte le sue parti, accompagnato da ricevuta di pagamento ed inviato o per mail serviziscolastici@csvicenza.it o via fax al numero **0444/226630**

Il versamento della quota dovrà essere effettuato con:

Bollettino di c/c postale N.96160924 intestato a **Centro Sportivo Italiano Comitato Provinciale Vicenza, piazza Duomo 2 – Vicenza** o **Bonifico: IBAN IT44J076011180000096160924**

Nella causale dovrà essere indicato cognome e nome del bambino iscritto e scuola scelta

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali (di seguito anche solo "GDPR"), informiamo che il trattamento delle informazioni inserite nel presente modulo direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la potestà genitoriale sullo stesso, sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. In tal senso, desideriamo informare che:

1. I dati personali verranno trattati al fine di consentire la partecipazione del tesserato alle attività sportive con tutti gli adempimenti connessi ivi compresa, ove prevista, la gestione disciplinare del tesserato, culturali e ricreative del Centro Sportivo Italiano di vari livelli, nonché per ottenere l'erogazione di servizi, secondari ma funzionali alle attività istituzionali del CSI, che siano previsti per i tesserati, ovvero per adempiere ad obblighi di legge o regolamentari, quali ad esempio la comunicazione al CONI e CONINET SPA per l'inserimento nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito ai sensi dell'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.lgs. 23 luglio 1999, n. 242, ovvero per rispondere ad espresse richieste dell'interessato. I dati sensibili degli aderenti sono trattati senza bisogno di raccogliermi il consenso – Autorizzazione n. 3/2016 Garante Privacy. Previo espresso consenso, sempre facoltativo, invece, i dati potranno essere utilizzati allo scopo e/o per finalità di marketing diretto del **CSI** e/o di terzi (aziende operanti nel settore sportivo, assicurazioni, gestori telefonici, gruppi editoriali). Si precisa che con "marketing diretto" si intende far riferimento all'inoltro tramite telefonate automatizzate e modalità assimilate di contatto (quali fax, e-mail, SMS, MMS, ecc.), oltre che tradizionali (come posta cartacea e telefonate con operatore) di comunicazioni promo - pubblicitarie ed effettuazione di ricerche di mercato relative a prodotti, servizi e offerte del CSI e/o dei terzi indicati. **2.** Il titolare del trattamento dei dati è: **CENTRO SPORTIVO ITALIANO** – Via della Conciliazione, 1 - 00193 ROMA E-mail: privacy@csi-net.it **3.** Responsabile è il Presidente Nazionale del CSI, domiciliato per la funzione presso i medesimi uffici. **4.** I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio si renda obbligatorio in forza di Legge o regolamento, al CONI e CONINET SPA per la gestione del Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito ai sensi dell'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.lgs. 23 luglio 1999, n. 242 e per le proprie attività istituzionali, a Terze Parti al fine di espletare la gestione di servizi e attività per conto del titolare previsti dalla tipologia di rapporto in essere o espressamente richiesti dall'interessato ovvero da questi autorizzate mediante la concessione di apposito consenso (pubbliche amministrazioni, aziende di formazione, società informatiche, liberi professionisti, assicurazioni e i soggetti di cui sopra sui cui i dati vengono comunicati per finalità di marketing diretto). Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di titolari autonomi del trattamento. **5.** Il trattamento sarà effettuato usando supporti cartacei e/o informatici/telematici da personale allo scopo espressamente nominato incaricato ovvero da responsabili interni e/o esterni. La lista aggiornata dei responsabili del trattamento può essere richiesta al titolare ai recapiti indicati. **6.** Il conferimento dei dati è facoltativo, ma, limitatamente alle attività di trattamento per le quali non si prevede un consenso espresso, è necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto a fornire o il mancato consenso a trattare tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al tesseramento al CSI. Si ribadisce, invece, che i trattamenti per i quali si richiede un espresso consenso sono da ritenersi tutti facoltativi e la mancata concessione dello stesso impedisce esclusivamente lo svolgimento di tali attività accessorie all'iscrizione. I dati saranno conservati finché dura il rapporto di CSI con l'interessato ovvero nei termini stabiliti da legge o regolamento per quanto riguarda i trattamenti rispetto ai quali non si richiede un consenso. I dati per finalità di marketing verranno conservati per due anni.

7. In ogni momento l'interessato o chi ne fa le veci potrà liberamente esercitare nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui al Capo III del GDPR. Si precisa che, il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing diretto effettuato attraverso modalità automatizzate di contatto, si estende anche a quelle tradizionali, salvo diversa indicazione che potrà essere manifestata semplicemente scrivendo all'indirizzo del titolare del trattamento.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A LETTA E COMPRESA L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

1) DIRITTI DI IMMAGINE – Il/La sottoscritto/a acconsente, senza limiti di tempo, alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del/della proprio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche on-line, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiara altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Esprime il proprio consenso SI Nega il proprio consenso NO

2) ATTIVITÀ PROMOZIONALI DEL CSI - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/ricerche di mercato del CSI nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso SI Nega il proprio consenso NO

3) ATTIVITÀ PROMOZIONALI DI TERZI - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione al CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/ricerche di mercato nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso SI Nega il proprio consenso NO

Addi, _____

Firma _____



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

La sottoscritta **ALESSANDRA MAGNABOSCO**, in qualità di legale rappresentante del CENTRO SPORTIVO ITALIANO - COMITATO PROVINCIALE DI VICENZA sito a Vicenza in Piazza Duomo 2 – P.IVA 02927440244 CF 80018750242 e di responsabile del progetto di Pomeriggi Integrativi presso la scuola primaria G. Giusti.

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, e residente in _____

C.F. _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____

il _____, e residente in via _____

C.F. _____ che frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna; che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
 - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al



genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;

- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienicosanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare:
 - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il rappresentante legale
CSI VICENZA





DA COMPILARE E CONSEGNARE ALL'OPERATRICE C.S.I.

Recapiti telefonici familiari

Telefono casa

Telefono cellulare.....-

Telefono lavoro

Altri recapiti (nonni, zii)

Problematiche di salute

Allo scopo di assicurare un'adeguata vigilanza sui bambini, i Genitori sono pregati di segnalare eventuali problemi di salute o allergie alimentari allegando al presente modulo certificazione medica del/della figlio/a

.....

Deleghe per il ritiro di minori

Al fine di garantire l'opportuna trasparenza ed essere sicuri che il proprio figlio venga prelevato da scuola esclusivamente da persone autorizzate è necessario compilare il seguente modulo di delega in cui vengono indicati tutti gli **individui maggiorenni** incaricati di ritirare il minore. In mancanza di delega scritta, non saranno accettate richieste a mezzo telefonico, salvo casi eccezionali giustificati e verificati. DELEGO I SOGGETTI SOTTO ELENCATI A RITIRARE mio/a figlio/a presso la Scuola Primaria / dell'infanzia sollevando CSI VICENZA da qualsiasi responsabilità. Tra parentesi **indicare il legame con l'alunno**, ad esempio nonno, amico di famiglia, genitore di....

il/la sig./sig.a.....

il/la sig./sig.a.....

il/la sig./sig. a.....

il/la sig./sig. a.....

il/la sig./sig. a.....

Addi, _____

Firma _____