

**Utilizzare un solo modulo per tutti i figli**

**RICHIESTA PRE-ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2026**

**Termine entro cui presentare la domanda: 01.05.2026**

Alla

**Società coop. soc. Avvenire Coop. Sociale ONLUS**

Piazza Umberto I, n 1

01038 Soriano Nel Cimino

A mezzo mail:

[centriestivi@comune.vitorchiano.vt.it](mailto:centriestivi@comune.vitorchiano.vt.it)

**IL GENITORE RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

**CHIEDE DI ISCRIVERE AL CENTRO RICREATIVO 2026**

con incontri cinque volte la settimana (dal lunedì al venerdì dalle ore 07.30 alle 13.30):

**1° FIGLIO** (in ordine di età)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, convivente, nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_  
eventuali allergie da segnalare (si allega certificato medico) \_\_\_\_\_  
periodo  dal 06/07/2026 al 17/07/2026  
 dal 20/07/2026 al 31/07/2026  
 dal 03/08/2026 al 14/08/2026

**2° FIGLIO** (in ordine di età)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, convivente, nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_  
eventuali allergie da segnalare (si allega certificato medico) \_\_\_\_\_  
periodo  dal 06/07/2026 al 17/07/2026  
 dal 20/07/2026 al 31/07/2026  
 dal 03/08/2026 al 14/08/2026

**3° FIGLIO** (in ordine di età)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_, convivente, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

eventuali allergie da segnalare (si allega certificato medico) \_\_\_\_\_

periodo  dal 06/07/2026 al 17/07/2026

dal 20/07/2026 al 31/07/2026

dal 03/08/2026 al 14/08/2026

**A TAL FINE IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:**

**(requisiti per la formazione di eventuale graduatoria in caso di esubero delle domande)**

- Residenza;
- Condizione di disabilità del minore;
- Documentata situazione di fragilità della famiglia;
- Condizione lavorativa di entrambi i genitori;
- Nucleo Monogenitoriale
- Ordine di arrivo della richiesta di iscrizione;

**SI IMPEGNA**

In caso di ammissione a versare puntualmente le somme che l'Amministrazione richiede per il detto servizio a titolo di contribuzione a carico delle famiglie **per ciascun periodo bisettimanale** richiesto:

**STRUTTURA TARIFFARIA**

Riferita a un periodo bisettimanale di 10 giorni - Mattina  
per il 1° figlio  
successivi figli iscritti  
pagamento all'iscrizione (anche se per più turni)

**RESIDENTI NON RESIDENTI**

€.	100,00	€.	130,00
€.	50,00	€.	120,00

**DICHIARA**

Di sollevare sin d'ora, da ogni responsabilità civile-patrimoniale, la Cooperativa sociale **Avvenire Coop. Sociale ONLUS**, con sede in Piazza Umberto I n. 1 – 01038 Soriano nel Cimino (VT) e il Comune di Vitorchiano, o quanti contribuiscono ad attività di sorveglianza, accettando la copertura per danni di responsabilità civile, limitatamente alla polizza assicurativa.

Ai sensi della Legge 675/96 i dati personali contenuti nella presente scheda non potranno essere utilizzati dalla Cooperativa sociale Avvenire e dall'Amministrazione per altri fini se non quelli di natura informativa.

Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella suddetta Richiesta di iscrizione saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio educativo richiesto e di adottare ogni atto conseguente

**Il sottoscritto genitore/esercente la potestà genitoriale acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento**

**Dichiara**

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di NON prestare consenso al trattamento dei dati personali

*(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio richiesto.)*

Vitorchiano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

il RICHIEDENTE