



## Modulo d'iscrizione al Centro Estivo 2026

**(per bambini e ragazzi dai 3 anni agli 11 anni)**

### I SOTTOSCRITTI

➤ **Genitore**  Madre  Padre ---> (INTESTATARIO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

➤ **Genitore**  Madre  Padre

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

➤ **Dati del FIGLIO/A** - Compilare le prime 4 pagine per ogni figlio/a che si intende iscrivere

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante nell'a.s. 2025-26 la scuola  dell'**INFANZIA** sez. \_\_\_\_\_  **PRIMARIA** classe \_\_\_\_\_

### CHIEDONO L'ISCRIZIONE

del proprio figlio/a al **Centro Ricreativo Estivo Diurno 2026** organizzato dal Comune di Acquanegra sul Chiese nella/e seguente/i settimana/e (segnare una "X"):

INFANZIA		Freq.	PRIMARIA		Freq.
<input type="checkbox"/> 1^ Settimana	Dal 1° al 7 luglio	___	<input type="checkbox"/> 1^ Settimana	Dal 22 al 26 giugno	___
<input type="checkbox"/> 2^ Settimana	Dall'8 al 14 luglio	___	<input type="checkbox"/> 2^ Settimana	Dal 29 giugno al 3 luglio	___
<input type="checkbox"/> 3^ Settimana	Dal 15 al 21 luglio	___	<input type="checkbox"/> 3^ Settimana	Dal 6 al 10 luglio	___
			<input type="checkbox"/> 4^ Settimana	Dal 13 al 17 luglio	___
			<input type="checkbox"/> 5^ Settimana	Dal 20 al 24 luglio	___

**TIPOLOGIA SERVIZIO RICHIESTO** (scegliere una sola tipologia):

- Part-time** (senza servizio mensa): dalle ore 7.30 alle ore 12.00 (**INFANZIA / PRIMARIA**)
- Full-time** (con servizio mensa): dalle ore 7.30 alle ore **15.00** (**SOLO PRIMARIA**)
- Full-time** (con servizio mensa): dalle ore 7.30 alle ore **16.00** (**SOLO INFANZIA**)
- Misto** indicare la voce "**PT**" (part-time) o "**FT**" (full-time) nello spazio vicino ogni settimana. (**INFANZIA / PRIMARIA**)



### SEGNALANO

- eventuali ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI \_\_\_\_\_  
**(ALLEGARE copia della certificazione del medico relativa all'allergia/intolleranza suindicata)**

### AUTOCERTIFICANO CHE (selezionare una sola opzione)

- entrambi i genitori sono presenti nel nucleo familiare ed entrambi sono lavoratori
- entrambi i genitori sono presenti nel nucleo familiare e solo uno è lavoratore
- solo un genitore è presente nel nucleo familiare ed è lavoratore

Se è il minore è

- ISCRITTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA** (tracciare una "X" su una delle opzioni)
- Frequenta la scuola dell'infanzia di Acquanegra sul Chiese nell'a.s. 2025/2026
- Frequenta uno dei plessi della scuola dell'infanzia dell'I.C. di Canneto sull'Oglio nell'a.s. 2025-26
- altro \_\_\_\_\_

Se il minore è

- ISCRITTO ALLA SCUOLA PRIMARIA** (tracciare una "X" su una delle opzioni)
- Frequenta la scuola primaria di Acquanegra sul Chiese nell'a.s. 2025/2026
- Frequenta uno dei plessi della scuola primaria dell'I.C. di Canneto sull'Oglio nell'a.s. 2025-26
- altro \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

#### SOLO PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI 4<sup>^</sup> E 5<sup>^</sup> PRIMARIA A.S. 2025/2026

- che l'alunno/a è autorizzato/a a svolgere il tragitto dal Centro Estivo alla propria abitazione, **senza l'assistenza di un adulto**, una volta terminate le attività.
- che l'alunno/a uscirà dal centro estivo solo se accompagnato/a da un genitore o da persona delegata (**compilare allegato A**).

**N.B. I bambini/e delle classi 1<sup>^</sup>, 2<sup>^</sup> e 3<sup>^</sup> scuola primaria potranno uscire SOLO SE ACCOMPAGNATI/E da un genitore o da un delegato.**

**Allegare alla domanda di iscrizione copia del documento d'identità di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori



Madre

\_\_\_\_\_

Padre

\_\_\_\_\_



**FREQUENZA GREST PARROCCHIALE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE**

**PARTE DA COMPILARE SOLO PER GLI ALUNNI della Scuola Primaria**

**(DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE)**

**I genitori DICHIARANO che il proprio figlio/a:**

- parteciperà al Grest Parrocchiale, dalle 15.00 alle 18.00, nella settimana dal 22/06/2026 al 26/06/2026.
- NON parteciperà al Grest Parrocchiale, dalle 15.00 alle 18.00, nella settimana dal 22/06/2026 al 26/06/2026.

**(da compilare solo se il proprio figlio/a intende partecipare al Grest Parrocchiale)**

**DICHIARANO**

- di acconsentire che lo spostamento dal Centro estivo comunale all'oratorio (ore 15.00) avvenga da parte degli animatori parrocchiali.
- di accompagnare o far accompagnare da uno dei delegati designati il proprio figlio/a all'oratorio (ore 15.00).

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori



Madre

\_\_\_\_\_

Padre

\_\_\_\_\_



**INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE  
IN RELAZIONE ALL'ATTIVITÀ' DI C.R.D. CENTRO RICREATIVO ESTIVO ORGANIZZATA DAL COMUNE DI ACQUANEGRA SUL  
CHIESE - REG. UE N. 679/2016**

In relazione alla partecipazione all'attività' di C.R.D. organizzata dal Comune di Comune di Acquanegra sul Chiese io sottoscritto/a .....  
tel ..... e-mail ....., in qualità di • genitore / •  
tutore del minore ..... nato a ..... Il .....  
residente a ..... in via .....  
n° ..... in qualità di interessato dal trattamento dei dati personali del minore stesso

**VENGO INFORMATO/A**

- che il Comune di ACQUANEGRA SUL CHIESE, (con sede in Piazza XXV Aprile n. 1, 46011 ACQUANEGRA SUL CHIESE (MN); Email: [protocollo@comune.acquanegra.mn.it](mailto:protocollo@comune.acquanegra.mn.it); PEC: [acquanegrasulchiese.mn@legalmail.it](mailto:acquanegrasulchiese.mn@legalmail.it); Centralino: 0376 79101) è il titolare dei dati personali che io ho fornito con il modulo di iscrizione all'attività' di C.R.D. organizzato dall'Ente e che, in qualità di titolare tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, mediante un programma informatico che è in uso, mediante accessi protetti e garantiti; i dati sopradescritti dovranno essere condivisi con la cooperativa che gestirà il servizio esclusivamente ai fini delle attività e dell'organizzazione del servizio;
- che il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'attività' di C.R.D. sopradescritta in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti, in particolare per le esclusive attività didattiche e progettuali organizzate durante il C.R.D., tra le quali sono comprese anche le riprese video e fotografiche dei minori che vi partecipano;
- che il trattamento dei dati personali del minore rappresentate dalle immagini, può comprendere la possibile pubblicazione/diffusione via web su canali dedicati dell'Amministrazione, stampa e qualsiasi altra modalità dell'immagine del minore.
- che il conferimento dei dati personali per le finalità sopra indicate è facoltativo, ed in ogni caso è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.
- che, i dati del DPO/DPR sono i seguenti: Avvocato Guido Paratico;
- che i dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare nonché dai soggetti espressamente designati dal titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento;
- che la durata del trattamento dei miei dati personali equivale alla durata dell'attività', e successivamente alla cessazione dell'iscrizione i miei dati personali dati saranno conservati dal titolare e dal contitolare in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- che i dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i miei i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
- che il sottoscritto, anche nell'interesse del minore, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento, sopra indicati, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che mi riguarda o di oppormi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare.
- che il sottoscritto può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: Tel. 0376/803074 - Email [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it).
- che il sottoscritto ha il diritto anche di proporre reclamo all'Autorità' di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i miei dati e quelli del minore, in particolare le immagini dello stesso, per quali finalità e con quali modalità sono ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio

**CONSENSO**

al trattamento, da parte del titolare, sopra indicato, dei dati personali.

Data .....

Firma



**CSA**

**COOPERATIVA  
SERVIZI  
ASSISTENZIALI**

Da oltre 30 anni Cooperativa

**Allegato A)**

**OGGETTO: Autorizzazione ritiro figlio/a da persona diversa dal genitore**

I sottoscritti,

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_

frequentante il Centro Ricreativo Estivo Diurno comunale di Acquanegra sul Chiese

**DICHIARANO**

- di autorizzare, in caso di necessità, il ritiro del proprio figlio/a da parte dei seguenti nominativi (*indicare nome, cognome ed eventuale grado di parentela*) e **allegare per ciascuno un documento di identità.**

(Cognome e Nome)

(Grado di Parentela o altro)

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |
| 5. .... | ..... |

- di sollevare l'Amministrazione Comunale, la cooperativa aggiudicataria del servizio di Centro Estivo, il coordinatore e il personale di sorveglianza da qualsiasi responsabilità.

*N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.*

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_



**CSA**

**COOPERATIVA  
SERVIZI  
ASSISTENZIALI**

Da oltre 30 anni Cooperativa

**Nell'ipotesi di firma di un solo genitore**, è necessaria la dichiarazione seguente (barrare la casella prescelta e firmare):

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000,

**DICHIARO**

- Che l'altro genitore non può firmare perché assente per  impedimento  
 lontananza
- Che sono genitore unico
- Che esercito la potestà separatamente come disposto dal giudice
- Che l'altro genitore è al corrente e d'accordo rispetto al consenso di cui sopra

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

**Sede legale**

Via Gelso, 8 - 46100 MANTOVA  
Tel 0376 285611 - Fax 0376 285619  
csacoop@csa-coop.it

**Filiale**

Via Silvestrini, 7 - 37135 VERONA  
Tel. 045 583334 - Fax 045 8757177  
csavr@csa-coop.it

PEC: csassistenziali@pec.confcooperative.it  
Cod.Fisc. / P.Iva 01697440202

[WWW.CSA-COOP.IT](http://WWW.CSA-COOP.IT)