



Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COMUNALE MORRO D'ALBA 2023

Nome e Cognome del genitore del minore (o colui esercitante la potestà):

Nome del minore:

Luogo di residenza (via, piazza, strada):

C.F. del genitore richiedente:

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:

Orario di apertura dal lunedì al venerdì dalle 07.45 alle 12.45

Spuntare le settimane richieste

- Settimana dal 19 al 23 giugno
- Settimana dal 26 al 30 giugno
- Settimana dal 03 al 07 luglio
- Settimana dal 10 al 14 luglio
- Settimana dal 17 al 21 luglio
- Settimana dal 24 al 28 luglio
- Settimana dal 31 luglio al 4 agosto
- Settimana dal 07 al 11 agosto
- Settimana dal 21 al 25 agosto
- Settimana dal 28 agosto al 1 settembre

COSTO SETTIMANALE *assicurazione e colazione inclusa*

€ 70,00 a settimana dal lunedì al venerdì

AGEVOLAZIONI A PARTIRE DAL SECONDO FIGLIO

€ 65,00 a settimana dal lunedì al venerdì

AGEVOLAZIONE RESIDENTI COMUNE DI MORRO D'ALBA

€ 55,00 a settimana dal lunedì al venerdì

CONTATTI SEDE OPERATIVA

Tel 377.3519753 email: segreteria@cooplarondine.it



Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

le modalità di pagamento vanno effettuate tramite bonifico bancario alle seguenti credenziali:

IBAN IT87X0103077751000000121346

Società Cooperativa Sociale La Rondine

Monte dei Paschi di Siena

Filiale di Lanciano (CH)

Causale Saldo Centro Estivo Morro D' Alba 2023 specificando "nome del minore per il quale si effettua il bonifico"

Inviare la ricevuta di avvenuto pagamento all'indirizzo email segreteria@cooplarondine.it **ENTRO E NON OLTRE** la giornata del giovedì antecedente le settimane scelte.

LA MANCATA RICEZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO IMPLICA L'IMPOSSIBILITA' ALLA FREQUENTAZIONE

* Compilare in modo leggibile, sottoscrivere e inviare tutta la documentazione entro entro e non oltre la giornata del giovedì antecedente le settimane scelte al seguente indirizzo mail

segreteria@cooplarondine.it

* Non è possibile effettuare il rimborso della quota di partecipazione in caso di assenza del minore.

* Eventuali richieste di iscrizioni pervenute dopo il venerdì antecedente alla settimana scelta saranno valutate in base alla disponibilità dei posti.

Allegare documento d'identità entrambi i genitori o chi ne fa le veci

Luogo e data _____

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____

CONTATTI SEDE OPERATIVA

Tel 377.3519753 email: segreteria@cooplarondine.it



Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

DATI DEL MINORE compilare un modulo per ogni minore

Nome e Cognome del minore:
Fratello di:
Sorella di:
Luogo e data di nascita del minore:
Luogo di residenza del minore (via, piazza, strada):
C.F. del minore:
Scuola frequentata dal minore:
Classe frequentata dal minore (anno scolastico 2022/23):
<input type="checkbox"/> Dichiara che il proprio figlio/a risulta essere in stato di buona salute e che non presenta controindicazioni in atto per la pratica delle attività esercitate durante il Centro Estivo
Il minore necessita di una dieta particolare per eventuali allergie o intolleranze alimentari
<input type="checkbox"/> Sì (allegare certificati e dieta ricettata) <input type="checkbox"/> No
Preferenze sulla colazione
<input type="checkbox"/> Dolce (succo di frutta e biscotti o brioche) <input type="checkbox"/> Salata (succo di frutta e pizza bianca/rossa)

Luogo e data _____

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____



Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

Allegato 1.

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO DEL MINORE DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

**Indicare Nome e Cognome di chi è delegato ad accompagnare e a prelevare il minore
(massimo 3 nominativi):**

- Nome Cognome (allegare doc. identità) _____
- Nome Cognome (allegare doc. identità) _____
- Nome Cognome (allegare doc. identità) _____

- Si dichiara che le persone sopraelencate sono maggiorenni e riconosciute dal bambino
- Si solleva la Società Cooperativa Sociale La Rondine da ogni responsabilità per ciò che potrebbe accadere al minore prima dell'entrata e dopo l'uscita dal centro estivo

Luogo e data _____

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____



An ISO 14001:2015 Certified

Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

Allegato 2.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____,

e

Il/La sottoscritto/a _____,

genitori/tutori del minore _____ preso atto delle presenti informazioni rese dal Titolare, ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR, esprime il suo consenso per le seguenti finalità:

Per il trattamento dei dati per immagini all'interno di attività educative e didattiche per scopi formativi e informativi.

Presto il consenso Nego il consenso

Luogo e Data: _____

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta del consenso 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.

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____

CONTATTI SEDE OPERATIVA

Tel 377.3519753 email: segreteria@cooplarondine.it



Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

Allegato 3.

INFORMATIVA EVENTI

Si informano i partecipanti del Centro Estivo Comunale Morro D'Alba 2023 che nello svolgimento del Centro Estivo verranno effettuate riprese video e scattate fotografie con il solo scopo di documentare le attività svolte e promuoverle attraverso pubblicazione sui canali di comunicazione ufficiali dell'Ente affidante, ad esempio:

- Pagina facebook del Comune
- Pagina Istituzionale del Comune
- Altri canali network di utilizzo dal Comune
- Canali network della Cooperativa La Rondine

In particolare, La Società Cooperativa La Rondine specifica che:

- nel corso dell'evento potranno essere effettuate eventuali riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto digitale;
- le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità sia in modo parziale, potranno essere utilizzate, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, in sede televisiva, radiofonica, Internet, audiovisiva ecc. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Estero;

Il partecipante all'evento è consapevole di non avere nulla da pretendere dalla Società Cooperativa Sociale La Rondine e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato e per la partecipazione all'evento senza scopo di lucro né nell'anno corrente né negli anni a venire.

Luogo e data _____

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____

CONTATTI SEDE OPERATIVA

Tel 377.3519753 email: segreteria@cooplarondine.it



An ISO 14001:2015 Certified

Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

Allegato 4.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dei partecipanti all'iniziativa saranno trattati e conservati da Società Cooperativa Sociale La Rondine, con sede Legale a Lanciano in via Arco della Posta n.1. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento della manifestazione. Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dal R.E.2016/679 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc.

Le informazioni sul trattamento dei dati personali complete sono visionabili sulla bacheca della Società Cooperativa Sociale La Rondine

Luogo e data _____

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____

CONTATTI SEDE OPERATIVA

Tel 377.3519753 email: segreteria@cooplarondine.it



Progettazione di servizi socio educativi ed assistenziali. Erogazione del servizio di assistenza educativa e riabilitativa psichiatrica in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale. Pianificazione ed erogazione dei servizi socio assistenziali in regime domiciliare e residenziale, del servizio di assistenza domiciliare sanitaria integrata e di diagnostica domiciliare. Erogazione del servizio di telemedicina.

Allegato 5.

REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE

1. REGOLE FONDAMENTALI DI COMPORTAMENTO

I genitori danno espressa accettazione alle seguenti clausole fondamentali per la partecipazione del minore:

- è indispensabile un corretto comportamento da parte di tutti gli iscritti ed un doveroso rispetto nei confronti degli altri partecipanti e degli istruttori/animatori;
- è richiesto inoltre un consono rispetto per tutte le attrezzature, i giochi e la struttura dove viene svolto il Centro Estivo;
- i partecipanti che dimostrassero un comportamento non consono ed irrispettoso, l'organizzazione provvederà ad informare prontamente i genitori per quanto accaduto; nel caso tali comportamenti dovessero perdurare anche successivamente ed in maniera reiterata, l'organizzazione si riserva la facoltà di non accettare più il partecipante a proprio insindacabile giudizio ed i genitori, fin da subito, accettano tale facoltà;
- si ricorda il divieto di portare giochi od oggetti non indispensabili per l'attività (telefonini, videogames, oggetti preziosi, ecc.).

2. INGRESSO

- Si richiede il massimo rispetto degli orari di ingresso ed uscita comunicati, in quanto necessari ai fini dell'organizzazione ed al rispetto della composizione dei gruppi e per l'adeguato scaglionamento richiesto.
- Gli iscritti devono essere accompagnati fino all'accoglienza, nessun accompagnatore è autorizzato ad oltrepassare l'area accoglienza, salvo comprovata ed assoluta necessità.

3. DURANTE LE ATTIVITA'

Durante le attività giornaliere gli iscritti dovranno:

- Avere a disposizione una borsa/zainetto personale, di cui sarà responsabile, dove tenere TUTTI i propri effetti personali (ricambio ginnico, fazzoletti di carta monouso, etc.)
- Non dovranno lasciare in giro propri oggetti o effetti personali incustoditi.
- È fatto assoluto divieto di scambio di oggetti personali quali borracce, cappellini, ecc.
- Seguire scrupolosamente le indicazioni ed istruzioni dell'educatore assegnato al proprio gruppo, in particolare nelle disposizioni relative all'utilizzo dei bagni, degli spazi e dei giochi.
- Se nell'arco della giornata il minore dovesse manifestare sintomi di malessere fisici o indisposizioni, saranno informati immediatamente i genitori a mezzo telefonata. I genitori saranno tenuti, nel minor tempo possibile, a prelevare il minore personalmente o a mezzo di altro accompagnatore delegato.

5. USCITA

- Gli iscritti non possono uscire da soli, dovrà essere sempre presente un accompagnatore che, all'orario prefissato, dovrà già essere presente all'area di uscita.
- In caso di ritardo, è indispensabile avvisare tramite telefonata al numero dell'educatore/animatore referente.

Luogo e data _____

Firma del primo genitore/tutore del minore _____

Firma del secondo genitore _____

CONTATTI SEDE OPERATIVA

Tel 377.3519753 email: segreteria@cooplarondine.it