

**DATI DEL MINORE:**

Cognome:	Nome:	
Codice fiscale:		
Comune di nascita:	Data di nascita:	
Comune di residenza:	Provincia di residenza:	
Via di residenza:	Classe frequentata:	Età:

**DATI DEL GENITORE:**

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	Indirizzo e mail:
Telefono casa:	Cell genitore 1:
Cell genitore 2:	Facebook
Altri recapiti:	Altro:

**INFORMAZIONI UTILI:**

Abitudini particolari-----  
 Amici con cui si preferirebbe stare in gruppo: \_-----  
 -----

**Sono venuto a conoscenza del vostro progetto attraverso:** (sottolineare la risposta)

 Volantino  Amici  Internet  Scuola  Camp precedenti  Attività ConTeSto

**Settimana/e scelte:** (sottolineare la/le settimane)

 28/06-02 luglio  05-09 luglio  12-16 luglio  19-23 luglio

**Gruppo a cui s'intende iscriversi:** (sottolineare la classe che si è terminata)

 1°-2° media  3° media  1°-2°-3° superiore

Quota di partecipazione

- ✓ 110 euro a settimana (sconto fratelli 100 euro il secondo)
- ✓ 100 euro a settimana per iscrizioni a più settimane

Pre orario dalle ore 8.30  10 euro

TOTALE COSTO CAMP: \_\_\_\_\_

Pagamento:  €50,00 all'atto dell'iscrizione

 SALDO entro il lunedì PRECEDENTE la settimana d'iscrizione

o NOTE: \_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONI**

### 1. AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE/VIDEO

Autorizzo i tutor presenti nel servizio del ConTeSto#SmartLab a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che il Centro studi e formazione ConTeSto deciderà farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere.

Firma

\_\_\_\_\_

### 2. AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE

Autorizzo al ritiro del/lla minore la seguente persona:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

O autorizzazione del minore da parte della famiglia ad allontanarsi in autonomia alla fine delle attività

Firma

\_\_\_\_\_

## **PATTO FAMIGLIA, CERTIFICATO MEDICO e AUTOCERTIFICAZIONE COVID**

L'iscrizione al ConTeSto#SmartLab richiede la consegna di una **copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica del ragazzo iscritto o autocertificazione di buona salute**. Il certificato medico deve essere in corso di validità rispetto alla durata dell'iscrizione Camp.

Il Centro Studi e formazione ConTeSto si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del ragazzo al Camp nel caso in cui **non fosse presente tale documento da consegnare all'atto dell'iscrizione o entro l'inizio dell'attività**. Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di iscrizione.

Verrà richiesto di compilare l'autocertificazione Covid19 durante il periodo del camp e di compilare il patto famiglia.

Consegna:  SI  NO SCADENZA CM \_\_\_\_\_

Comunicazione sulle eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI.

Allergie /intolleranze \_\_\_\_\_

NB: **In caso affermativo, allegare copia documentazione medica**

## **REGOLAMENTO**

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e programma di ConTeSto#SmartLab e di accettarlo integralmente.

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano sia il minore iscritto a ConTeSto#SmartLab che il familiare, saranno trattati dal Centro studi e formazione ConTeSto per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività del Centro studi e formazione ConTeSto.

Firma

\_\_\_\_\_