



Attività estive 2026
LUGLIO-AGOSTO e SETTEMBRE
SCHEDA DI ISCRIZIONE

INFANZIA 3-6 anni ☐

☐ **PRIMARIA 6-11 anni**

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Telefono _____ cell. _____ -mail _____

in qualità di genitore di

Nome e cognome del bambino/a _____ nato il _____

a _____ e residente in via _____, comune _____

CF. _____

chiede di iscrivere il proprio figlio/a alle attività estive per bambini 6-11 presso il centro motorio Gam, o 3-6 presso la scuola dell'infanzia di Ponte a Egola (o altra sede):

- ☐ Dal _____ al _____ con orario _____ mensa si o no
- ☐ Dal _____ al _____ con orario _____ mensa si o no
- ☐ Dal _____ al _____ con orario _____ mensa si o no
- ☐ Dal _____ al _____ con orario _____ mensa si o no

dichiara

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali del/la proprio/a figlio/a o propri raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene inoltrata e di tutti gli atti amministrativi connessi dall'Asd GAM .
- di autorizzare i Responsabili dell'attività estiva all'utilizzo dell'immagine del/la proprio/a figlio/a attraverso fotografie e filmati, nel rispetto della normativa vigente

ASD APS

- eventuali segnalazioni di cui si ritiene opportuno dare notizia al responsabile dell'attività (patologie, allergie, specificare se c'è qualche alimento che non può mangiare, o altro),
...se non avete niente da segnalare scrivere "niente da segnalare"

scrivere eventuali certificazioni

.....
.....

*Si informano i genitori che nel programma sono inserite delle uscite ai parchi naturali della zona, e in piscina; perciò, i bambini saranno trasportati con pulmini a 9 posti, presi in prestito da altre associazioni e guidati dagli operatori della **Gam**, o con mezzi comunali. Si chiede a tal proposito firma per autorizzazione.*

**Do il consenso
Firma**

X _____

Nominativo dell'altro genitore _____

Riferimenti telefonici _____

Si informano i genitori che i minori potranno essere ritirati esclusivamente dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale o da persona maggiorenne appositamente delegata. La delega dovrà essere conferita per iscritto, con indicazione del nominativo del delegato nello spazio sottostante e allegando copia del documento di identità.

N.B.: Non si possono accettare dichiarazioni con cui si autorizza l'Ass. GAM ASD APS, organizzatrice, a far uscire il minore da solo o non accompagnato da un adulto.

Ai fini della suddetta iscrizione il sottoscritto dichiara che

- ☐ nessuna persona diversa dai genitori è autorizzata a prelevare il minore
☐ sono autorizzate le seguenti persone:

1.	_____ Telefono _____	Cell. _____
2.	_____ Telefono _____	Cell. _____
3.	_____ Telefono _____	Cell. _____
4.	_____ Telefono _____	Cell. _____

San Miniato, _____

Firma del genitore 1: _____

Firma del genitore 2: _____

Il presente documento dovrà essere consegnato in formato PDF all'indirizzo e-mail estate@asdgam.com oppure a mano presso il **Centro Motorio GAM."**