



**Attività estive 2025**  
**GIUGNO-LUGLIO-AGOSTO 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'Ass. GAM ASD APS.
- 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.
- 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 avvisano i genitori che i minori dovranno essere ritirati esclusivamente dai genitori stessi o da persona maggiorenne da loro delegata il cui nominativo deve essere previamente e formalmente sottoindicato.

Non si possono accettare dichiarazioni con cui si autorizza l'Asd **GAM**, 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 di entrambi i genitori  
o di chi ne fa le veci**

X genitore \_\_\_\_\_

X l'altro genitore \_\_\_\_\_