



ALCE NERO
ESSERCI PER TUTTI, DAVVERO.

Modulo di iscrizione: WINTER LABS_ San Giorgio Bigarello

Il sottoscritto (genitore) _____

del/la bambino/a _____

_____ nato/a a _____

_____ il _____

codice fiscale _____

_____ che frequenta la scuola _____

_____ classe _____

residente a _____ in Via _____

tel/cell di riferimento _____

mail _____

Dichiara che il minore:

- è in possesso di una certificazione di disabilità: no [] ; sì [] con la seguente diagnosi

- ha allergie e/o intolleranze: no [] ; sì [] specificare:

- segue una dieta speciale per motivazioni etico-religiose: no [] ; sì [] specificare

- necessita di un farmaco salva vita durante il servizio: no [] ; sì []

Autorizza le seguenti persone maggiorenni, munite di documento di identità, a ritirare il minore nell'orario di uscita dal servizio:

Nome e cognome	Grado di relazione (es. nonno, zio, amico...)	Telefono



Cooperativa Sociale Minerva Onlus – Strada Pasine, 48 – 46029 SUZZARA (MN) P.IVA 01902290202
Registro imprese di Mantova n. 26015 – R.E.A. 207552 – Iscrizione Albo Reg. delle Coop. Sociali (Sez. A):
foglio n. 268 – n. prog. 536 – C.F. e P.IVA 01902290202 - Tel e Fax : 0376-509547 e-mail:
info@cooperativaminerva.com PEC: coopminerva@legalmail.it **SDI:** BA6ET11

Dichiara di volere iscrivere il proprio figlio/a ai **WINTER LABS** organizzati dalle Coop. Sociali Minerva e Alce Nero con i seguenti turni e modalità:

	WINTER LABS <u>INFANZIA</u>	WINTER LABS <u>PRIMARIA</u>
	Frequenza unica con pasto 8.00-13.30	Frequenza unica con pasto 8.00-13.30
TURNO 1 23-24 dicembre	[] 63,50 euro	[] 52 euro
TURNO 2 30-31 dicembre	[] 63,50 euro	[] 52 euro
TURNO 3 2-3 gennaio	[] 63,50 euro	/

**NB: SEGNARE CON UNA CROCETTA I/IL TURNI/O
PRESCELTI/O**

Le **quote** di iscrizione relative ai turni prescelti sono da **pagare anticipatamente ENTRO IL 10/12/2024**, mediante **BONIFICO BANCARIO intestato** alla Cooperativa che svolgerà il servizio:

WINTER LABS <u>INFANZIA</u>	WINTER LABS <u>PRIMARIA</u>
Cooperativa Minerva	Cooperativa Alce Nero
IBAN: IT 22 Q 05696 5801 000002272X21	IBAN: IT 22 Q 05696 5801 000002272X21

CAUSALE DA INDICARE: Lab. infanzia o primaria - Nome Cognome Bambino/a
(esempio: «Lab. Primaria - Mario Rossi»)

Il presente MODULO, debitamente compilato e firmato, va inviato via mail all'indirizzo: credsangiorgiobigarello@gmail.com insieme alla **COPIA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO**.

A ricezione del modulo compilato e firmato e della ricevuta di pagamento verrà inviata **mail di conferma**. Le quote versate non sono rimborsabili in caso di assenza del minore.

Le iscrizioni verranno accolte in base dell'**ordine di arrivo** e saranno valide solo a pagamento effettuato.

Il **numero minimo** di iscritti per l'attivazione dei **Winter Labs** è di 10 bambini per la scuola dell'infanzia e 13 per la scuola primaria, il numero massimo di iscritti è 15 per la scuola dell'infanzia e 20 per la scuola primaria.

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è **Cooperativa Sociale Minerva Onlus**, nella persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in **Strada Pasine 48, 46029 Suzzara (mn)** che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0376/509547 Indirizzo mail: direzione@cooperativaminerva.com. I dati personali conferiti con la presente dichiarazione vengono trattati per le seguenti finalità: fornire un servizio socio, educativo, assistenziale ai minori ed alle famiglie che usufruiscono del servizio. I dati saranno trattati in modo lecito secondo correttezza mediante strumenti informatici e digitali e con ogni mezzo messo a disposizione della tecnica e dell'evoluzione tecnologica.

Ai sensi dell'art. 13, co.2, lett.e), La informiamo che il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio per il perseguimento delle finalità di cui sopra; pertanto, l'eventuale rifiuto di fornire tali Dati impedirà la partecipazione allo svolgimento delle attività proposte da COOPERATIVA SOCIALE MINERVA ONLUS. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente e ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

Luogo e data, _____

FIRMA _____

