

# Associazione Co-Cò

Spazio CO-STANZA

## MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE al CENTRO ESTIVO 2018

dell'Associazione CO-CO' Spazio CO-STANZA

via del Ponte alle Mosse 32/34 rosso, Firenze - tel. 055 2741095

info@spaziocostanza.it - www.spaziocostanza.it

### DATI E CONTATTI

NOME E COGNOME DEL BAMBINO / RAGAZZO: \_\_\_\_\_  
SESSO: \_\_\_\_ ETA': \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA (gg/mm/aa): \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ NAZIONALITÀ: \_\_\_\_\_  
LINGUA MADRE: \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ GRUPPO SANGUIGNO: \_\_\_\_\_

### DATI E CONTATTI DEI GENITORI O DEI TUTORI LEGALI

#### MADRE

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
TEL CASA: \_\_\_\_\_ TEL LAVORO: \_\_\_\_\_  
CELL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

#### PADRE

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
TEL CASA: \_\_\_\_\_ TEL LAVORO: \_\_\_\_\_  
CELL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

#### TUTORE LEGALE

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
TEL CASA: \_\_\_\_\_ TEL LAVORO: \_\_\_\_\_  
CELL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

### CONTATTI IN CASO DI EMERGENZA (Se i genitori non sono rintracciabili)

NOME E COGNOME	RELAZIONE CON IL BAMBINO	NUMERO TELEFONICO A CUI È RINTRACCIABILE PIÙ FACILMENTE

### Si richiede la partecipazione a tempo pieno dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 16.30 per la/le seguente/i settimana/e:

11 giugno – 15 giugno <input type="checkbox"/>	18 giugno – 22 giugno <input type="checkbox"/>	
25 giugno – 29 giugno <input type="checkbox"/>	02 luglio – 06 luglio <input type="checkbox"/>	
09 luglio – 13 luglio <input type="checkbox"/>	16 luglio – 20 luglio <input type="checkbox"/>	
23 luglio – 27 luglio <input type="checkbox"/>	30 luglio – 03 agosto <input type="checkbox"/>	
06 agosto – 10 agosto <input type="checkbox"/>	03 settembre – 07 settembre <input type="checkbox"/>	10 settembre – 14 settembre <input type="checkbox"/>

#### NOTE:

-L'orario d'ingresso dei ragazzi è previsto dalle 8.30 alle 9.00.

-L'orario di uscita è previsto alle 16.30.

E' possibile accordare un servizio di pre-accoglienza dalle 8.00 alle 8.30 e di post accoglienza dalle 16.30 alle 18.00.

# Associazione Co-Cò

Spazio CO-STANZA

## ALTRE INFORMAZIONI SUL BAMBINO / RAGAZZO

In che modo interagisce normalmente il bambino in un gruppo (a scuola, tra amici..)? Come si adatta alle nuove situazioni o a persone, adulti o coetanei, che non conosce?

Il bambino ha mai manifestato problemi di comportamento (disturbi dell'attenzione, iperattività o altro)? In che modo potrebbero manifestarsi e come andrebbero gestiti durante il soggiorno?

Indicate eventuali restrizioni alimentari (es. se il bambino è allergico o intollerante a certi cibi, se è celiaco, diabetico, vegetariano, o altro):

Indicate altri eventuali avvertenze/precauzioni sanitarie e igieniche particolari (es. allergie, reazioni a punture d'insetto, asma,..):

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La retta è pari a **150 euro settimanali**, con la possibilità di accordarsi preventivamente con l'organizzazione per una tariffa scontata in uno dei seguenti casi:

- partecipazione al centro con orario full time di due o più fratelli (10% di sconto dal secondo figlio in poi)
- partecipazione a quattro o più settimane (10% di sconto dalla quarta settimana in poi);

La retta include i costi di:

- eventuale ingresso settimanale + laboratorio c/o museo, galleria, palazzo o altre strutture della città;
- tessera associativa annuale valida per l'intero anno solare per lo svolgimento di tutte le attività ricreative e ludico-didattiche con Associazione Co-Cò;
- merende e bevande

La retta **NON include il pranzo**, che dovrà essere portato da casa da ciascun bambino. (La segnalazione di eventuali allergie e/o intolleranze alimentari, celiachia, diabete o altro è comunque fondamentale per garantire un'adeguata somministrazione delle merende e la corretta supervisione da parte del nostro staff nel momento dedicato al pranzo.)

Per informazioni si prega di contattare l'Associazione Co-Cò Spazio Co-stanza allo 055 2741095 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00.

# Associazione Co-Cò

Spazio CO-STANZA

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni ai centri ricreativi estivi sono aperte dal 3 aprile 2018 in poi.

E' possibile richiedere il modulo di richiesta di iscrizione alla segreteria di Associazione Co-Cò tramite email a [info@spaziocostanza.it](mailto:info@spaziocostanza.it) oppure telefonando allo 055 2741095, oppure scaricarlo dal sito web [www.spaziocostanza.it](http://www.spaziocostanza.it).

Le domande di iscrizione saranno ricevute assieme al pagamento delle quote inerenti le settimane richieste. Non si terrà conto delle domande di iscrizione che non siano accompagnate dal versamento per le settimane richieste. I bambini/ragazzi vengono iscritti secondo l'ordine cronologico di presentazione delle domande. Ad eventuale esaurimento dei posti sarà creata una lista di attesa.

Il pagamento può essere effettuato in contanti, direttamente c/o la sede dell'Associazione Co-Cò Spazio Co-stanza, in via del Ponte alle Mosse 32-34 rosso a Firenze (dal lunedì al venerdì dalle ore 14.00 alle ore 17.00), consegnando contestualmente la modulistica di iscrizione, compilata e firmata

oppure

mediante bonifico bancario sul C/C dell'Associazione Co-Cò, appoggiato su Cassa Centrale B.C.C. del Nord Est spa - IBAN IT 92 X 03599 01899 05018853 1246, CAUSALE: Centro Estivo Co-stanza 2018 – nome e cognome del bambino/ragazzo – periodo dal \*\*/\*\* al \*\*/\*\*.

In questo secondo caso la modulistica di iscrizione, compilata e firmata in tutte le sue parti, andrà inoltrata via email a [info@spaziocostanza.it](mailto:info@spaziocostanza.it), congiuntamente alla ricevuta del bonifico.

Il pagamento della quota di frequenza non dovrà essere inferiore a una settimana.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma della Madre (o Tutore Legale)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre (o Tutore Legale)

# Associazione Co-Cò

Spazio CO-STANZA

Allegato A

**SCHEDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE CO-CO'**  
**Via del Ponte alle Mosse 32-38 rosso - 50144 Firenze**

Io sottoscritto/a

cognome ..... nome ..... nato/a a .....  
il..... residente a ..... cap .....  
via ..... n°tel. (.....) .....  
e mail..... Codice Fiscale .....

avendo letto e condividendo i contenuti dello Statuto e i regolamenti dell'Associazione

CHIEDO DI DIVENTARE SOCIO/A

e conseguentemente mi impegno a:

- versare annualmente la quota associativa
- partecipare di persona, salvo gravi impedimenti, alle Assemblee dei Soci
- partecipare, nei limiti delle mie possibilità, agli altri incontri associativi: convegni nazionali, momenti formativi e quanto altro organizzato dall'Associazione.

Mi impegno altresì a dare le mie dimissioni dall'Associazione qualora per un qualsiasi motivo non potessi più accettarne i fini e le strategie, oppure mi trovassi nelle condizioni di non poter più partecipare attivamente alla vita associativa.

In fede,

data ..... firma.....

(\*) Io sottoscritto/a cognome ..... nome .....

nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale ..... in qualità di genitore del minore

cognome..... nome.....

dichiara di autorizzare la sopra descritta richiesta di adesione

data ..... firma.....

(l'esercente patria potestà)

-----  
Ai sensi della L. 196/2003 autorizzo l'uso dei miei dati personali per l'invio di materiale informativo. In ogni momento potrò avere accesso ai dati o chiederne la cancellazione scrivendo alla segreteria dell'associazione.

# Associazione Co-Cò

## Spazio CO-STANZA

Allegato B

### AUTORIZZAZIONI PER ATTIVITA' RICREATIVE

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ex art. 23 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196

(CODICE IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

In qualità di **Genitore/i**

**Tutore/i**  esercente/i la potestà sul/i seguente/i minore/i:

\_\_\_\_\_ nato/ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

con riferimento alla partecipazione del/i richiamato/i minore/i alle attività ricreative organizzate presso il centro estivo di Associazione Co-Cò rilascia le seguenti dichiarazioni ed autorizzazioni:

**1. (Attività ricreative).** Con la sottoscrizione del presente modulo il/la sottoscritto/a:

**DICHIARA** di essere consapevole che, durante la partecipazione al centro estivo di Associazione Co-Cò, il/i minore/i potrà/nno cimentarsi in numerose **attività ricreative** (laboratori artistici e manuali, gite in città, visite e laboratori effettuati presso strutture esterne, quali musei, gallerie e parchi, attività di carattere ludico-ricreativo etc.) effettuate **con la predisposizione di apposite precauzioni ed idonee misure di sicurezza** atte a prevenire rischi di incidenti e sotto la costante sorveglianza di Personale esperto e competente incaricato della gestione di tali attività e

**AUTORIZZA** il/i minore/i a partecipare alle attività ricreative incluse nel programma del centro estivo,

**SOLLEVANDO** espressamente Associazione Co-Cò da responsabilità per qualsiasi danno derivante al/i minore/i per eventi imprevisti e/o imprevedibili in qualsiasi modo connessi con tali attività ricreative.

**2. (Autorizzazione dati personali).** Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa ex art.13 D.Lgs 196/03 riportata sul retro, **DICHIARA** di essere consapevole che durante la partecipazione al centro estivo potranno essere scattate foto o eseguite riprese dell'immagine di tutti o alcuni dei partecipanti, anche ad uso dei partecipanti al centro estivo stesso, e **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali del/i sopraindicato/i minore/i per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

# Associazione Co-Cò

## Spazio CO-STANZA

In conformità a quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali, il/la sottoscritto/a specificamente

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

Associazione Co-Cò a pubblicare il Materiale, direttamente o attraverso terzi, a titolo promozionale, informativo e/o illustrativo dei progetti promossi da Associazione Co-Cò (brochure, sito internet etc.), nella presentazione del progetto (durante incontri con altre associazioni, famiglie, etc.), nonché per attività di promozione delle attività (spot pubblicitari, pubblicazioni a mezzo stampa etc.).

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale

# Associazione Co-Cò

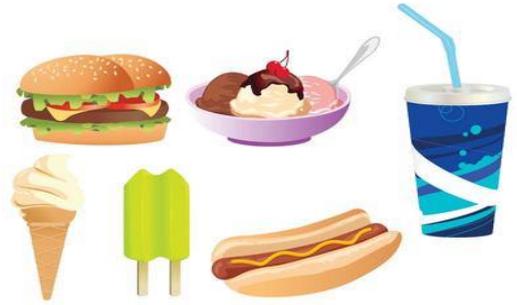
## Spazio CO-STANZA

Allegato D

### PASTI E MERENDE

La quota di partecipazione al centro estivo non include i pasti principali, che ciascun bambino/ragazzo dovrà quindi portare da casa.

L'Associazione provvederà invece a somministrare merende e bevande e pertanto vi chiediamo gentilmente di segnalare nel modulo di iscrizione eventuali **restrizioni o particolari abitudini alimentari del bambino (es. se il bambino è allergico o intollerante a certi cibi, se è celiaco, diabetico, vegetariano, o altro)** e di segnare accanto alle voci della seguente lista, gli alimenti e bevande che il vostro bambino è autorizzato a mangiare:



- merendine
- biscotti
- crackers
- pane
- marmellata
- succo di frutta
- gelato

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore Legale

\_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore Legale

# Associazione Co-Cò

## Spazio CO-STANZA

Allegato E

### NULLA OSTA TRASPORTI

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (luogo)  
il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (luogo)  
il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

In qualità di **Genitore/i**

**Tutore/i**  esercente/i la potestà sul/i seguente/i minore/i:

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (luogo)  
il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (luogo)  
il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

Nell'ambito della partecipazione del/i proprio/i minore/i al centro estivo organizzato dall'Associazione Co-Cò,

### AUTORIZZA

il personale delle stesse ad accompagnarlo/a a piedi e/o con mezzi pubblici presso le sedi di altre strutture nell'ambito delle attività ludico/didattiche previste dal centro estivo e a portarlo/a a passeggio nel centro storico di Firenze o nei parchi cittadini;

a farlo/i uscire dal centro estivo accompagnato dalla/e seguente/i persona/e maggiorenne/i, oltre ai genitori:

1) .....  
Nome e Cognome Tipo documento identità e n° relazione con il/ minore/i

2) .....  
Nome e Cognome Tipo documento identità e n° relazione con il/ minore/i

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale

Data: \_\_\_\_\_

## LE REGOLE

### **Il centro estivo dell'Associazione Co-Cò è molto speciale!!**

Ogni aspetto del nostro centro è stato, infatti, pensato in modo da garantire a tutti i partecipanti la possibilità di divertirsi in un ambiente positivo, sicuro, incoraggiante e di tornare a casa con un bagaglio in più: quello dei ricordi di un'esperienza fantastica!

Per assicurare che tutto proceda nel migliore dei modi chiediamo a tutti i nostri partecipanti di impegnarsi a rispettare le seguenti regole fondamentali:

- 1. Non sono ammesse parolacce, insulti, prese in giro, commenti pesanti e altre forme di aggressione verbale;**
- 2. Non sono ammesse spinte, pugni, calci, sgambetti, dispetti e altre forme di violenza fisica;**
- 3. Durante le uscite i partecipanti non possono MAI allontanarsi dal gruppo senza avvisare il personale;**
- 4. Lo spirito del centro estivo è quello di partecipare alle attività programmate con rispetto, fiducia ed entusiasmo!**

Grazie al prezioso supporto dei nostri collaboratori, che si impegnano costantemente a salvaguardare il divertimento e il benessere di ogni singolo partecipante, il nostro centro rimane un'esperienza da ricordare sempre con un bel sorriso.

A questo scopo è importante:

- 1. Rispettare tutti i membri dello staff di associazione Co-Cò e dei suoi collaboratori;**
- 2. Ascoltare i membri del personale ed attenersi alle loro richieste;**
- 3. Ricordare che è possibile fare costante riferimento al personale per qualsiasi bisogno.**

Io (Nome e Cognome del Partecipante) \_\_\_\_\_,

ho letto le regole del centro estivo e dopo averne discusso la motivazione ed il significato con i miei genitori ho capito quanto sono importanti per la buona riuscita di questo magico percorso e **mi impegno a rispettarle per tutta la durata della/e settimana/e di partecipazione al centro.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_  
Firma di un Genitore/Tutore legale