

Data ____/____/____



MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ e residente

a _____ prov. ____ in _____ n. _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____

Cell. _____ e-mail _____

In qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore o legale affidatario

Genitore responsabile di:

★ **DATI PARTECIPANTE**

Cognome	Nome		
Nato a	il	Età	
Residente a	Prov.	in	n° CAP
Codice Fiscale			

CAPACITA' SPORTIVA	Avanzata	Base	Principiante
NUOTO			BRACCIOLI
CALCIO			
BEACH VOLLEY			
Altre attività			

DICHIARO

★ di essere un **DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA** ☐ **SI** ☐ **NO**

★ che gli eventuali altri soggetti esercenti la potestà genitoriale sul minore sono a conoscenza della presente delega e pienamente concordi con essa ☐ **SI**

ISCRIVO

mio/a figlio/a al Centro Estivo SuperMarioLand che si svolgerà presso lo stabilimento Balneare di Maccarese ACQUA E SALE e sarà gestito dagli operatori della Diversamente Srl.

FIRMA _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

CHIEDO IL SEGUENTE



PERIODO:

- ☐ 9 Giugno / 13 Giugno 2025
- ☐ 16 Giugno / 20 Giugno 2025
- ☐ 23 Giugno / 27 Giugno 2025
- ☐ 30 Giugno / 4 Luglio 2025
- ☐ 7 Luglio / 11 Luglio 2025
- ☐ 14 Luglio / 18 Luglio 2025
- ☐ 21 Luglio / 25 Luglio 2025
- ☐ 28 Luglio / 1 Agosto 2025
- ☐ Giornaliero - data _____

FESTA DI FINE CENTRO ESTIVO

Venerdì **1 Agosto 2025** si terrà, senza costi aggiuntivi, un piccolo rinfresco con animazione per salutare tutti i bambini ed i genitori che hanno partecipato al centro estivo.

- ☐ **SI** parteciperemo
N. partecipanti _____
- ☐ **FORSE** parteciperemo
- ☐ **NO** non parteciperemo



PER UN TOTALE DI EURO _____

I giorni di assenza potranno essere recuperati solo ed esclusivamente con certificato medico.



PUNTO DI RITROVO:

- ☐ **ACQUA & SALE** Stabilimento Balneare
INGRESSO Maccarese ore 8,00 / 9,00
USCITA Maccarese ore 16,30



Area Riservata al DAP

(Dipartimento Amministrazione Penitenziaria)



**IL SERVIZIO NAVETTA RISERVATO AI FIGLI DEI DIPENDENTI DAP
SARÀ ATTIVO CON UN MINIMO DI RICHIESTE PARI O SUPERIORE A 10.**

- ☐ * **DAP**
Largo Luigi Daga, 2
- ☐ * **REGINA COELI**
Via della Lungara, 29
- ☐ * **REBIBBIA**
Via Raffaele Majetti, 70

GLI ORARI SONO INDICATIVI E POTREBBERO SUBIRE VARIAZIONI.

- ☐ **Autorizzo** l'Ente Assistenza Amministrazione Penitenziaria ad organizzare ed effettuare, eventualmente, il trasporto di mio/a figlio/a tramite pullman e/o altri mezzi, sollevandola da ogni responsabilità a tal titolo.

EMERGENZE

Per le emergenze sarò reperibile al/i
seguente/i numero/i telefonico/i

CASA: _____

UFFICIO: _____

CELLULARE:

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

ALTRO:



FIRMA

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Io sottoscritto/a _____
Genitore responsabile di _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ iscritto al
Centro Estivo SuperMarioLand organizzato dalla società DIVERSAMENTE SRL presso lo
stabilimento Acqua e Sale sito in Via Monti dell'Ara snc, Maccarese, Fiumicino - RM, ai
sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di RITIRARE sempre, personalmente il/la proprio/a figlio/a dalla struttura e/o punto di raccolta.
- ☐ di DELEGARE le seguenti persone di fiducia a RITIRARE il proprio figlio/a dalla struttura e/o punto di raccolta quando impossibilitato personalmente (Max. 4 pax):

- | | |
|------------------|---------------------------|
| 1) Sig./ra | Legame di parentela |
| 2) Sig./ra | Legame di parentela |
| 3) Sig./ra | Legame di parentela |
| 4) Sig./ra | Legame di parentela |

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni di età.

N.B. La persona delegata sarà autorizzata al ritiro del minore solo ed esclusivamente mostrando un documento di riconoscimento al momento del ritiro. Il personale addetto non è autorizzato a procedere al riconoscimento in altro modo.

E' CONSAPEVOLE

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la società DIVERSAMENTE SRL e che la responsabilità termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

FIRMA

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

LIBERATORIA E AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____
Genitore responsabile di _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ iscritto al
Centro Estivo SuperMarioLand organizzato dalla società DIVERSAMENTE SRL presso lo
stabilimento Acqua e Sale sito in Via Monti dell'Ara snc, Maccarese, Fiumicino - RM, ai
sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che il minorenni è di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva. Dichiaro inoltre che non ha indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere. *Si richiede il certificato di sana e robusta costituzione.



☐ SI ALLEGA CERTIFICATO

☐ SARÀ MIA CURA INVIARE IL CERTIFICATO PRIMA DELL'INIZIO DEL CENTRO ESTIVO

DICHIARO

altresì di esonerare la società Diversamente Srl, con sede in Roma a via Cassiodoro, 19 (RM), e tutti i suoi responsabili e rappresentanti da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, o di altra natura, in merito all'esercizio dell'attività motoria e sportiva.

SCHEDA MEDICA

Allergie	☐ SI	☐ NO	Se sì, quali
Intolleranze alimentari	☐ SI	☐ NO	Se sì, quali
Allega certificati	☐ SI	☐ NO	Se sì, quali

DICHIARO

inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la "Diversamente Srl" da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

FIRMA _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

LIBERATORIA E CONSENSO SULLA PRIVACY

Io sottoscritto/a _____

Genitore responsabile di _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

iscritto al Centro Estivo SuperMarioLand organizzato dalla società DIVERSAMENTE SRL presso lo stabilimento Acqua e Sale sito in Via Monti dell'Ara snc, Maccarese, Fiumicino - RM, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità con riferimento alle immagini (foto e video) che saranno scattate e/o riprese presso il Centro Estivo SuperMarioLand in occasione delle attività del Centro Estivo, con la presente:

AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Affinché il minore di cui sopra venga ritratto in foto e/o video che verranno utilizzati nel corso del progetto "SuperMarioLand" promosso dalla società Diversamente Srl (Stabilimento balneare Acqua e Sale di Maccarese), finalizzate alla comunicazione del progetto stesso per mezzo di pubblicazioni, brochures, locandine, mostre e web. Dichiaro, altresì, di autorizzarne l'uso a titolo gratuito e di esonerare la società Diversamente Srl da ogni responsabilità, rinunciando sin da ora a qualunque azione, diritto e pretesa anche risarcitoria derivante dall'utilizzo concesso. Ne vieta, altresì, l'uso in contesti che ne pregiudicano la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.



☐ **SI AUTORIZZO** ☐ **NO NON AUTORIZZO**

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento attraverso una comunicazione scritta da inviare via e-mail.

FIRMA _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

presenti nel modulo, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679, in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018).

FIRMA _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

DICHIARO DI AVER LETTO E ACCETTATO IL REGOLAMENTO DEL C.E.

FIRMA _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)