



Associazione Sportiva Dilettantistica  
New Team Macomer  
C.F. 93043670913  
newteammacomer@libero.it  
newteammacomer@pec.it

SEDE OPERATIVA  
Via Caravaggio, 21  
SEDE LEGALE  
Via Sant'Ignazio, 18

f @ newteammacomer

www.asdnewteammacomer.it

Tel. 0785 218450 Cell. 329 421 5138

## MODULO ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO "IL CARAVAGGIO" 2026

### Richiesta di iscrizione del/la minore e dichiarazioni del genitore/tutore

#### 1. DATI DEL GENITORE / TUTORE RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

in qualita' di: [ ] genitore [ ] tutore [ ] affidatario [ ] altro \_\_\_\_\_

dichiara di esercitare la responsabilita' genitoriale/tutoria sul minore e di aver informato l'altro genitore/tutore, assumendosi ogni responsabilita' in merito alla presente richiesta

#### chiede

l'iscrizione del/la minore sotto indicato/a al Campo Estivo "Il Caravaggio" 2026.

#### 2. DATI DEL/LA MINORE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ETA' \_\_\_\_\_

#### 3. SETTIMANE RICHIESTE

barrare con una croce le settimane scelte

<input type="radio"/>	<b>1. dal 15 al 19 giugno 2026</b>
<input type="radio"/>	<b>2. dal 22 al 26 giugno 2026</b>
<input type="radio"/>	<b>3. dal 29 giugno al 3 luglio 2026</b>
<input type="radio"/>	<b>4. dal 6 al 10 luglio 2026</b>
<input type="radio"/>	<b>5. dal 13 al 17 luglio 2026</b>

o	6. dal 20 al 24 luglio 2026
o	7. dal 27 al 31 luglio 2026
o	8. dal 3 al 7 agosto 2026
	- chiusura dal 10 al 16 agosto 2026 -
o	9. dal 17 al 21 agosto 2026
o	10. dal 24 al 28 agosto 2026
o	11. dal 31 agosto al 4 settembre 2026
o	12. dal 7 all'11 settembre 2026

#### 4. ORARI DEL CAMPO ESTIVO

Le attività del Campo Estivo “Il Caravaggio” 2026 si svolgeranno nei giorni dal Lunedì al Venerdì, secondo il seguente orario:

**Ingresso:** dalle ore **08.30** alle ore **9.00**

**Attività:** dalle ore **9.00** alle ore **13.00**

**Uscita:** dalle ore **13.00** alle ore **13.30**

Eventuali ingressi posticipati, uscite anticipate o ritardi dovranno essere comunicati preventivamente all'organizzazione.

#### 5. MATERIALE CONSIGLIATO, ATTIVITÀ E OGGETTI PERSONALI

Il genitore/tutore autorizza il/la minore a partecipare alle attività ludico-sportive, motorie, ricreative e laboratoriali organizzate nell'ambito del Campo Estivo “Il Caravaggio” 2026, compatibilmente con l'età, le condizioni fisiche dichiarate e la programmazione predisposta dall'organizzazione.

Si consiglia di far portare ogni giorno al/la minore: abbigliamento comodo e sportivo, scarpe adatte all'attività motoria, cappellino, borraccia personale, eventuale cambio, merenda personale se prevista e crema solare già applicata o consegnata secondo necessità.

In caso di condizioni meteo avverse, esigenze organizzative o cause di forza maggiore, l'organizzazione potrà modificare il programma giornaliero delle attività, garantendo comunque la vigilanza e la sicurezza dei partecipanti.

L'organizzazione non risponde dello smarrimento, danneggiamento o furto di oggetti personali, giochi, telefoni cellulari, denaro o altri beni portati dal/la minore, salvo i casi di responsabilità accertata secondo legge.

#### 6. TARIFFE, SCONTI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Tariffe:** giornaliera €25,00 ; 1 settimana (5 giorni) € 90,00 ; mensile (4 settimane consecutive) €320,00 ; intera stagione (12 settimane) €800,00 (tariffa agevolata per iscrizione completa stagione).

**Scontistica:** gli sconti sono applicabili esclusivamente sulle tariffe settimanali e mensili, non sulla tariffa giornaliera. Per il secondo figlio iscritto e' previsto uno sconto del 30% sull'importo totale pagato. Per il terzo figlio e' previsto uno sconto del 50% sull'importo totale pagato.

**Contributi comunali/pubblici:** eventuali contributi, se presenti e se effettivamente riconosciuti dagli enti competenti, saranno gestiti secondo le modalità comunicate dall'ente o dall'organizzazione.

**Pagamento:** Il pagamento potrà essere effettuato mediante:

**Bonifico bancario anticipato**

IBAN: **IT71F0306909606100000161316**

Intestato a: **ASD New Team Macomer**

Causale obbligatoria: **nome e cognome del partecipante + settimane prescelte.**

Esempio: *Mario Rossi – Campo Estivo dal 15 al 19 giugno 2026.*

**Pagamento in contanti**

Il pagamento in contanti dovrà essere effettuato direttamente presso l'organizzazione, che rilascerà apposita ricevuta.

**L'iscrizione si considera confermata solo a seguito del pagamento dell'importo dovuto, mediante bonifico bancario anticipato oppure pagamento in contanti presso l'organizzazione, salvo diversa comunicazione scritta.**

## **7. ASSENZE, RECUPERI E RIMBORSI**

In caso di assenza per malattia documentata da certificato medico, l'organizzazione potrà valutare, compatibilmente con la disponibilità dei posti e con la programmazione delle attività, l'eventuale recupero delle giornate perse. Non sono previsti rimborsi in denaro. Le assenze non dovute a malattia certificata non danno diritto a recupero e si intendono perse.

## **8. PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE**

Il minore potrà essere ritirato esclusivamente dai genitori/tutori o dalle persone sotto indicate.

<b>N.</b>	<b>Nome e cognome</b>	<b>Telefono</b>	<b>Documento / rapporto con il minore</b>
-----------	-----------------------	-----------------	-------------------------------------------

1	_____	_____	_____
---	-------	-------	-------

2	_____	_____	_____
---	-------	-------	-------

3	_____	_____	_____
---	-------	-------	-------

**Numero da contattare in caso di emergenza:** \_\_\_\_\_

## **9. DICHIARAZIONI SANITARIE E NECESSITA' PARTICOLARI**

Il genitore/tutore dichiara di essere a conoscenza che, in caso di particolari problemi di salute, deve informare l'organizzazione e non far accedere il minore al campo estivo qualora le condizioni possano compromettere la sicurezza propria o altrui o il regolare svolgimento delle attività.

Il minore ha problemi di salute? [ ] Si [ ] No. Se sì, specificare: \_\_\_\_\_

Il minore è immunodepresso? [ ] Si [ ] No Note: \_\_\_\_\_

Il minore soffre di allergie? [ ] Si [ ] No . Specificare: \_\_\_\_\_

Il minore soffre di intolleranze alimentari? [ ] Si [ ] No Specificare: \_\_\_\_\_

Il minore assume farmaci o terapie? [ ] Si [ ] No .Specificare: \_\_\_\_\_

Il minore necessita di farmaci salvavita? [ ] Si [ ] No Specificare: \_\_\_\_\_

Il minore necessita di assistenza individuale? [ ] Si [ ] No .Concordare piano personalizzato con organizzazione.

Per eventuale somministrazione di farmaci durante l'orario del campo è necessario consegnare richiesta scritta del genitore/tutore, prescrizione medica o indicazione sanitaria ove necessaria e istruzioni operative chiare.

L'organizzazione si riserva di valutare la fattibilità in base alle proprie possibilità organizzative.

## **10. REGOLAMENTO E COMPORTAMENTO**

Il genitore/tutore dichiara di aver preso visione del regolamento del Campo Estivo e si impegna a far rispettare al minore le norme di comportamento, sicurezza, rispetto degli operatori, degli altri partecipanti e delle strutture utilizzate.

L'organizzazione si riserva la possibilità di sospendere o interrompere la partecipazione del minore in caso di comportamenti gravemente scorretti, pericolosi o incompatibili con il regolare svolgimento delle attività, previo confronto con la famiglia.

## **11. PRIVACY - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati personali propri e del minore per finalità connesse all'iscrizione, organizzazione, gestione amministrativa, assicurativa, contabile, comunicativa e sanitaria del Campo Estivo.

Il trattamento potrà riguardare anche dati particolari relativi alla salute del minore, limitatamente a quanto necessario per garantire sicurezza, assistenza organizzativa e corretta gestione delle attività.

**Presto il consenso al trattamento dei dati personali e, se indicati, dei dati sanitari necessari alla gestione del campo estivo.**

## **12. LIBERATORIA FOTO E VIDEO**

Il genitore/tutore autorizza o non autorizza l'ASD New Team Macomer a realizzare fotografie e/o riprese video del minore durante le attività del Campo Estivo, esclusivamente per finalità documentative, informative e promozionali dell'associazione, su sito web, social network, locandine, manifesti o materiale associativo, senza finalità commerciali dirette.

**AUTORIZZO**       **NON AUTORIZZO**

La presente autorizzazione è gratuita e potrà essere revocata in qualsiasi momento per il futuro mediante comunicazione scritta all'organizzazione.

La mancata autorizzazione all'utilizzo di foto e video non pregiudica in alcun modo la partecipazione del minore al Campo Estivo.

## **13. DICHIARAZIONE FINALE**

Il sottoscritto dichiara che tutte le informazioni fornite sono veritiere e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative a recapiti, stato di salute, persone autorizzate al ritiro o altre informazioni rilevanti per la partecipazione del minore.

**Luogo e data**

**Firma del genitore/tutore**

---

---

**Firma altro genitore/tutore, ove prevista o richiesta**

---

**Nota organizzativa: allegare copia del documento di identità del genitore/tutore firmatario quando richiesto dall'organizzazione.**



Associazione Sportiva Dilettantistica New Team Macomer, legalmente costituita e riconosciuta con atto N°3179 serie 3 del 11/10/2012 dall'AGENZIA ENTRATE, regolarmente affiliata ASC SPORT per anno 2022. Affiliazione CONI n°279342, iscritta all'albo regionale delle società sportive, codice SAR 03389.

