



## MODULO DI ISCRIZIONE AL CRE 2026 “Capolavori d’estate”

Noi

.....  
(nome e cognome mamma)

.....  
(nome e cognome papà)

**Genitori di**

.....  
**(nome e cognome del figlio/a)**

nato/a a ..... IL .....

residente a .....

codice fiscale. ....

in via /n° .....

n° telefono genitore .....

n° telefono genitore .....

e-mail .....

**Ultima classe frequentata:** .....

Scuola e sezione frequentate: .....

### **CHIEDIAMO**

**l'iscrizione di nostro/a figlio/a al Cre 2026 “Capolavori d’estate” organizzato dalla Cooperativa Sociale “L’Impronta” insieme al Comune di Stezzano.**

(segue nella pagina successiva) >

---

<b>Il bambino/a viene iscritto al servizio per questo periodo di frequenza:</b> (barrare la settimana corrispondente)	<b>Servizio ANTICIPO dalle 8.00 alle 9.00</b> (barrare in caso di bisogno)	<b>Servizio POSTICIPO dalle 17.00 alle 18.00</b> (barrare in caso di bisogno)
<input type="checkbox"/> 1° settimana dal 8 giugno al 12 giugno	<input type="checkbox"/> servizio di anticipo	<input type="checkbox"/> servizio di posticipo
<input type="checkbox"/> 2° settimana dal 15 al 19 giugno	<input type="checkbox"/> servizio di anticipo	<input type="checkbox"/> servizio di posticipo
<input type="checkbox"/> 3° settimana dal 20 luglio al 24 luglio	<input type="checkbox"/> servizio di anticipo	<input type="checkbox"/> servizio di posticipo
<input type="checkbox"/> 4° settimana dal 27 luglio al 31 luglio	<input type="checkbox"/> servizio di anticipo	<input type="checkbox"/> servizio di posticipo
<input type="checkbox"/> 5° settimana dal 31 agosto al 4 settembre	<input type="checkbox"/> servizio di anticipo	<input type="checkbox"/> servizio di posticipo
<input type="checkbox"/> 6° settimana dal 7 settembre all'11 settembre	<input type="checkbox"/> servizio di anticipo	<input type="checkbox"/> servizio di posticipo

<b><i>COSTI</i></b>	<b>RESIDENTI</b>	<b>NON RESIDENTI</b>
<b>I SETTIMANA (8.30 – 16.30)</b>	130,00 Euro	140,00 Euro
<b>Dalla II SETTIMANA</b>	110,00 Euro	120,00 Euro
<b>MEZZA GIORNATA (pranzo compreso)</b>	90,00 Euro	95,00 Euro
<b>ANTICIPO (8.00 – 8.30)</b>	10,00 Euro	10,00 Euro
<b>POSTICIPO (16:30 – 18.00)</b>	10,00 Euro	10,00 Euro

Iscrizione di fratelli: sconto del 10% sul totale applicati solo sulla somma della quota settimanale e non su altri servizi

**Indicare nome e cognome di eventuali altri fratelli iscritti:** .....

- minicre "suoni d'estate"     cre oratorio     cre primaria "Capolavori d'estate"

Specificare settimane di iscrizione dei fratelli: .....

**INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY**

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali vi informiamo di quanto segue:  
a) Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale L'Impronta con sede legale in via Cesare Battisti 100, 24068 Seriate (Bg) nella persona della coordinatrice del servizio Sara Zambelli [sara.zambelli@coopimpronta.it](mailto:sara.zambelli@coopimpronta.it) b) Finalità del trattamento: i dati da Voi forniti potranno essere inviati al Comune di Stezzano per comunicare le iscrizioni e per gestire lo svolgimento e l'organizzazione del servizio. c) I dati non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso. Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile potranno essere comunicati ad altri soggetti. d) Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati. e) I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l'attività per cui sono richiesti. f) In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali da voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo. **Letta l'Informativa Privacy, noi genitori acconsentiamo al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.**

Luogo e data , .....

Firma del padre ..... Firma della madre .....



**— DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data , ..... Firma di un genitore .....

Data .....

# MODULO AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a.....

genitore del bambino/a.....

iscritto presso il Cre 2026 “Capolavori d’estate” della Cooperativa Sociale L’Impronta

**ai sensi del d.lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all’immagine,**

AUTORIZZA       NON AUTORIZZA

l’uso dei dati personali e dell’immagine del minore (fotografie e video) ritratta nelle fotografie scattate dal *personale educativo della Cooperativa Sociale L’Impronta* durante il periodo di frequenza al *Cre di Stezzano*.

**Per la condivisione online tra le famiglie dei minori iscritti (attraverso condivisione cartella su google drive), senza che ne venga mai pregiudicata la dignità ed il decoro**

**Indirizzo mail con cui condividere le fotografie: .....**

## **AUTORIZZA**

Il personale della struttura educativa a chiamare il 112 in caso di urgenza e chiede che venga fatto ogni possibile tentativo per essere contattato attraverso i recapiti forniti.

## **AUTORIZZA**

Il proprio figlio a partecipare ad eventuali uscite sul territorio, preventivamente comunicate.

## **DICHIARA**

che il bambino/a è affetto/a dalle seguenti allergie e/o intolleranze:

.....  
.....

patologie ed eventuali terapie in corso:

.....

che il bambino/a durante l'anno scolastico ha un supporto educativo (assistente educatore)

SI       NO

**DICHIARA, inoltre**

che le persone **MAGGIORENNI** autorizzate al ritiro, al termine dell'orario del servizio, del bambino/a sono: (il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta)

Si richiede **copia del documento d'identità** da allegare tramite mail all'atto d'iscrizione (iscrizioni.minicre@coopimpronta.it).

<b>Nome e Cognome</b>	<b>n. di telefono</b>	<b>Rapporto di parentela</b>

Il genitore autorizza gli educatori e solleva il servizio da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate.

NOTE:.....  
.....

Data.....

Firma del genitore .....