

Ai genitori degli ALUNNI della scuola PRIMARIA e SEC. I° GRADO

L'amministrazione comunale, in collaborazione con la Cooperativa Viridiana, intende attivare il servizio **Compigioco di fine estate 2026 rivolto ai bambini della scuola primaria e secondaria di I° grado, dalle ore 7:45 - 12:15, nel periodo 24/08/2026 – 01/09/2026, presso i locali del Centro Sportivo. Non è previsto il servizio mensa.**

La quota di partecipazione è di € 30,00 per tutto il periodo.

Ai fratelli sarà applicato uno sconto di € 5,00 sulla quota di partecipazione.

Per permettere una adeguata gestione degli spazi e delle attività, si accetteranno **massimo 25 utenti**. Si chiede ai genitori interessati di compilare il **modulo di iscrizione**, da spedire via mail a: biblioteca@comune.casaloldo.mn.it **entro mercoledì 19 agosto.**

N.B.: Il servizio partirà al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti.

Per l'iscrizione è necessario provvedere al pagamento della quota assicurativa per le attività extrascolastiche - anno 2026/2027 - che copre tutti i servizi comunali. Il costo dell'assicurazione è 10 euro da effettuare tramite pagamento spontaneo collegandosi al link sull'home page del Comune: www.comune.casaloldo.mn.it – *pagamento assicurazione servizi scolastici.*

Per eventuali informazioni si prega di telefonare in orario d'ufficio (9.30-13.00) alla referente servizi scolastici (0376732185 Mariarosa) o alla referente servizi culturali (03767321 int. 0 oppure 3478256135 Marzia).

Modulo d'iscrizione al Compigioco

24/08/2026 – 01/09/2026

(per bambini e ragazzi da 6 anni a 14 anni)

IL SOTTOSCRITTO

➤ **Dati del genitore**

Padre: Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

Madre:

Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

Residente a _____ **Prov** (____) **Via** _____ **n°** _____

Tel. _____ **email:** _____

➤ **Dati del 1° figlio**

1. Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ **Prov** (____) il _____

Che ha frequentato (a.s. 2025/2026) ☐ scuola primaria cl. _____ ☐ scuola Secondaria I° cl. _____

➤ **Dati del 2° figlio**

2. Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ **Prov** (____) il _____

Che ha frequentato (a.s. 2025/2026) ☐ scuola primaria cl. _____ ☐ scuola Secondaria I° cl. _____

➤ **Dati del 3° figlio**

3. Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ **Prov**(____) il _____

Che ha frequentato (a.s. 2025/2026) ☐ scuola primaria cl. _____ ☐ scuola Secondaria I° cl. _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/i proprio/i figlio/i al Compigioco che si svolgerà dal 24/08/2026 al 01/09/2026.

☐ Sono in possesso dell'assicurazione - versamento effettuato in data ____/____/____

Firma del genitore

Data, _____

NOTE IMPORTANTI: Si prega di leggere attentamente

- 1) **Nel periodo del Compigioco si prevederanno alcune proposte/uscite aggiuntive, il cui costo verrà stabilito e comunicato di volta in volta (es. gite, visite, ecc.)**
- 2) Il servizio è aperto A BAMBINI RESIDENTI E NON RESIDENTI, **con priorità ai residenti;**
- 3) E' obbligatorio rispettare gli orari di ingresso e di uscita, pena l'esclusione dal servizio.
- 4) **E' obbligatorio sottoscrivere i seguenti allegati:**
 - a) Autorizzazione foto e riprese video
 - b) Autorizzazione alle uscite programmate del Compigioco
 - c) Autorizzazione al ritiro del figlio da persone diverse dal genitore
 - d) Autorizzazione a svolgere tragitto dalla sede del Compigioco a casa senza l'assistenza dell'adulto familiare (compilare solo se ricorre il caso)
 - e) Informativa privacy
 - f) Copia del pagamento.

**IL MODULO DI ISCRIZIONE VA TRASMESSO COMPILATO E FIRMATO, UNITAMENTE AGLI
ALLEGATI,**

ENTRO E NON OLTRE:

mercoledì 19/08/2026

via email a biblioteca@comune.casaloldo.mn.it

**N.B.: Le domande saranno accolte in ordine cronologico e con priorità
ai residenti**

Allegato a)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

I sottoscritti,

Padre: _____

Madre: _____

genitori di _____

frequentante il Compigioco

ai sensi del REG. UE N°679/2016 (tutela della privacy)

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

gli educatori della Cooperativa Viridiana, i responsabili del Compigioco e gli animatori alle riprese di foto e/o filmati e alla loro pubblicazione come documentazione dell'attività svolta dal proprio figlio/a durante il compigioco.

Il/i sottoscritto/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre_____

Madre_____

Allegato b)

OGGETTO: Autorizzazione alle uscite programmate del Compigioco

I sottoscritti

Padre: _____

Madre: _____

Genitori di _____

AUTORIZZANO

___I___ figlio/a a partecipare alle uscite programmate del Compigioco,
anche a piedi o in bicicletta.

Data_____

Firma di entrambi i genitori

Padre_____

Madre_____

Allegato c)

OGGETTO: Autorizzazione ritiro figlio/a da persona diversa dal genitore

I sottoscritti,

Padre: _____

Madre: _____

genitori di _____

DICHIARANO

di autorizzare il Sig. / la Sig.ra (indicare nome, cognome ed eventuale grado di parentela)

a ritirare il/la proprio/a figlio/a sollevando gli educatori della cooperativa Viridiana e i Responsabili del Compigioco da ogni responsabilità.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

Allegato d)

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE IL TRAGITTO DAL COMPIGIOCO
A CASA SENZA L'ASSISTENZA DELL'ADULTO FAMILIARE.**

I sottoscritti,

Padre: _____

Madre: _____

genitori di _____

di anni _____

Trovandosi nell'impossibilità di recarsi presso il Compigioco a ritirare
nostro/a figlio/a alla conclusione delle attività;

Ritenendo, inoltre, che l'acquisizione dell'autonomia personale da parte
del nostro/a figlio/a sia considerato nell'ambito familiare uno degli
obiettivi del nostro progetto educativo;

Visto che è nostra abitudine lasciare libero/a nostro/a figlio/a di
percorrere il tragitto centro estivo/casa e viceversa, in maniera
autonoma, senza l'assistenza dei genitori oppure di adulti da noi
delegati;

AUTORIZZIAMO

gli educatori della Cooperativa Viridiana e i Responsabili del Compigioco
a lasciare che il bambino percorra autonomamente il tragitto di ritorno
a casa al termine delle attività, sollevandoli da qualsiasi responsabilità.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

Allegato e)

INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE DI ALMENO ANNI 18 IN RELAZIONE ALLE ATTIVITA' PER MINORI ORGANIZZATE DAL COMUNE DI CASALOLDO - REG. UE N°679/2016

In relazione alla partecipazione alle attività per minori organizzate dal Comune di CASALOLDO, io sottoscritto/a

tel e-mail, in qualità di genitore/tutore del minore

..... nato a

il residente a in

via n in qualità di interessato dal trattamento dei dati

personali del minore stesso

VENGO INFORMATO/A CHE

- il Comune di CASALOLDO, (con sede in Via Roma 8, 46040 CASALOLDO; Email: segreteria@comune.casaloldo.mn.it; PEC: comune.casaloldo@pec.regione.lombardia.it; Centralino: 03767321) è il titolare dei dati personali che io ho fornito con il modulo di iscrizione alle attività per minori E organizzate dall'Ente e che, in qualità di titolare, tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, mediante un programma informatico che risiede presso le strutture informatiche del Comune di Casaloldo che è in uso mediante accessi protetti e garantiti;
- il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'attività di centro estivo sopradescritta in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti, in particolare per le esclusive attività didattiche, laboratoriali e progettuali organizzate durante il centro estivo stesso, tra le quali sono comprese anche le riprese video e fotografiche dei minori che vi partecipano;
- il trattamento dei dati personali del minore rappresentati dalle immagini, può comprendere la possibile pubblicazione/diffusione via web su canali dedicati dell'amministrazione quali il sito istituzionale dell'Ente e la pagina facebook del Comune di Casaloldo, stampa e qualsiasi altra modalità dell'immagine del minore;
- il conferimento dei dati personali per le finalità sopra indicate è facoltativo ed in ogni caso è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.
- i dati del DPO/DPR sono i seguenti: Avv. Guido Paratico, con sede in Volta Mantovana, via San Martino n°8/b;
- i dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare nonché dai soggetti espressamente designati dal titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento e precisamente: Monica Roverselli (Responsabile PO) e Mariarosa Compagnoni (Responsabile Ufficio Istruzione e Sociale);
- la durata del trattamento dei dati personali del sottoscritto equivale alla durata dell'attività e successivamente alla cessazione dell'iscrizione, i dati personali del sottoscritto saranno conservati dal titolare e dal contitolare in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i dati del sottoscritto non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
- il sottoscritto, anche nell'interesse del minore, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento sopra indicato, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda o di opporsi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare.
- il sottoscritto può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: Tel. 0376803074-3397305252, Email: consulenza@entionline.it;
- il sottoscritto ha il diritto anche di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i miei dati e quelli del minore, in particolare le immagini dello stesso, per quali finalità e con quali modalità sono ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare sopra indicato, dei dati personali in particolare delle immagini del minore con le modalità e le finalità sopradescritte.

DATA

Firma