

Preferenza periodo:  1° 05/07 - 12/07 I-II-III elementare  2° 12/07 - 19/07 IV-V elementare  
 3° 19/07 - 26/07 I-II media  4° 26/07 - 02/08 III media

**Cognome:** ..... **Nome:** ..... Sesso: .....

Data di nascita: ..... Comune di nascita: .....

Comune residenza : ..... Indirizzo di residenza: ..... CAP .....

Tipo documento: ..... N° documento .....

Ufficio rilascio doc.: ..... **CODICE FISCALE:** .....

**Cognome madre:** ..... **Nome madre:** .....

E-mail madre: ..... Cell. madre\*: ..... (\* obbligatorio)

**COD. FISCALE madre:** ..... **COD. FISCALE padre:** .....

**Cognome padre:** ..... **Nome padre:** .....

E-mail padre: ..... Cell. padre\*: ..... (\* obbligatorio)

Amici: (1) ..... (2) .....

**MODULO da compilare** e consegnare presso il Centro di Cultura Parrocchiale con i seguenti documenti, secondo le tempistiche indicate nell'informativa generale, scaricabili dal sito **[www.abaziasantostefano.it](http://www.abaziasantostefano.it)** :

- ISCRIZIONE: Modulo di iscrizione pag. 1
- ISCRIZIONE: Modulo dati sensibili pag. 2 ( *firmato da entrambi i genitori con copia documento d'identità* )
- ISCRIZIONE: Contabile bonifico dell'importo di **€ 100,00** intestato alla Parrocchia di Isola della Scala presso Banca Veronese filiale di Isola della Scala ( Iban: **IT18M 08322 59500 0000 0093 0589** ).
- ISCRIZIONE: Modulo regolamento ragazzi ospiti pag. 3-4 ( *firmato da entrambi i genitori* )
- SALDO: Contabile bonifico dell'importo di **€ 230,00**
- SALDO: SCHEDA sanitaria pag. 5 ( *firmata da entrambi i genitori* )
- SALDO: Modulo delega per eventuali servizi ospedalieri pag. 6
- SALDO: TESSERA sanitaria dell'iscritto/a (fotocopia della tessera rigida blu)

**Info:** segreteria.colonia@gmail.com **Cell.** 388.346.7476 **Canonica** 045.730.0155

**Informativa sull'uso dei dati personali e sensibili e consenso al trattamento ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni ed integrazioni.**

Gentile Signore/Signora, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (di seguito T.U.) ed in relazione ai dati personali di Suo/a figlio/a minore di cui la **Parrocchia S. Stefano di Isola della Scala** entrerà in possesso con l'iscrizione dello/a stesso/a al soggiorno estivo presso la Colonia "Maria Assunta", in Caorle (Ve) Loc. Duna Verde, Via Selva Rosata n.67, La informiamo di quanto segue:

**1) Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta organizzazione del soggiorno estivo presso la Colonia "Maria Assunta", sita in Caorle (Ve) Loc. Duna Verde, di proprietà della Parrocchia S. Stefano di Isola della Scala.

**2) Modalità di trattamento dei dati**

- a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
- b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati;
- c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

**3) Conferimento dei dati**

Il conferimento di dati personali comuni e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

**4) Covid-19**

In funzione alla gestione della situazione Covid, si rimanda alla circolare del Ministero della Salute N. 25613 del 11/08/2023.

**5) Rifiuto di conferimento dei dati**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3) comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

**6) Comunicazione dei dati**

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a tutti quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

7) **Diffusione dei dati** I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**8) Diritti dell'interessato**

L'Art. 7) T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali del figlio/a minore e la loro messa a disposizione in forma tangibile: l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento.

**9) Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento è il Parroco pro-tempore della Parrocchia S. Stefano di Isola d. Scala, con sede in Isola d. Scala (VR) Via Rimembranza n. 2.

Per ricevuta comunicazione \_\_\_\_\_

( firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci )

Per ricevuta comunicazione \_\_\_\_\_

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

autorizzo, a norma degli artt. 23 e 26 T.U. il Parroco pro-tempore della Parrocchia S. Stefano di Isola della Scala al trattamento dei dati personali comuni e sensibili di mio figlio/a \_\_\_\_\_

Isola d. Scala, \_\_\_\_\_

Per rilascio consenso \_\_\_\_\_

( firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci )

Per rilascio consenso \_\_\_\_\_

**Al presente modulo si allegano due copie del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori.**



## Introduzione

Per la buona riuscita dell'esperienza formativa e ricreativa, viene istituito il presente regolamento per il soggiorno estivo dei ragazzi presso la Colonia "Maria Assunta" di Duna Verde – Caorle (VE), che ha validità a partire dalla stagione estiva 2006 e sino ad eventuali modifiche.

## AL MOMENTO DELLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE OCCORRE FORNIRE:

1. **Ricevuta di versamento del saldo** effettuato mediante bonifico bancario. Si ricorda di indicare il nominativo del ragazzo a cui si riferisce.  
In caso di rinuncia al soggiorno si procederà come segue:
  - a) fino a 7 (sette) giorni prima della partenza verrà rimborsato l'importo del saldo;
  - b) dopo tale termine, o ritiro a soggiorno iniziato, non sarà dovuto alcun rimborso, neppure parziale, del saldo versato.
2. **Scheda sanitaria** sottoscritta da un genitore o tutore responsabile (è fatto obbligo ai genitori o ai tutori di segnalare tempestivamente al direttivo ogni eventuale patologia pericolosa per la salute pubblica insorta nel lasso di tempo tra l'iscrizione e la partenza).  
Il genitore al momento dell'iscrizione si impegna a comunicare l'esigenza di **speciali diete** o **alimenti particolari**, documentati da certificato medico. Eventuali **farmaci da assumere**, all'arrivo saranno consegnati al responsabile di turno, conservati in infermeria e somministrati in presenza del responsabile sanitario (nella scheda sanitaria dovranno essere indicate le modalità di conservazione e di somministrazione).  
Costituisce motivo di annullamento della pre-iscrizione l'omessa segnalazione di eventuali patologie fisiche, psichiche e comportamentali in genere. Nell'ipotesi che tali patologie si riscontrino durante il soggiorno, il sottoscritto genitore si impegna ad accettare quanto verrà disposto dal direttivo.
3. Fotocopia della **nuova tessera sanitaria**/codice fiscale (la tessera rigida blu).
4. Dichiarazione di responsabilità circa la presa visione del **presente regolamento**.
5. Nota informativa sulla **privacy**, sottoscritta.

## Definizioni

- **RESPONSABILE:** la Parrocchia di Isola della Scala nella persona del legale rappresentante, l'Abate pro-tempore;
- **DIRETTIVO:** il Sacerdote presente e i Direttori di turno, ai quali viene delegata in toto la responsabilità della conduzione dell'esperienza formativa nonché del rispetto e della conservazione in buono stato della struttura ospitante;
- **EQUIPE ANIMAZIONE:** i giovani addetti all'organizzazione e gestione dell'esperienza formativa e ricreativa;
- **PERSONALE DI SERVIZIO:** gli addetti all'organizzazione ed esecuzione dei compiti giornalieri di cucina, pulizia, infermeria.

## Norme comportamentali

- a. E' obbligatorio il rispetto dei locali, degli arredi e delle attrezzature. Chiunque per incuria o spavalderia provochi danni, ne sarà direttamente responsabile e sarà tenuto al risarcimento.
- b. E' richiesto che il ragazzo/a sia in grado di gestirsi personalmente ed in autonomia all'interno della comunità della colonia.
- c. E' richiesto un atteggiamento rispettoso nei confronti del direttivo, dell'equipe di animazione, del personale di servizio e degli altri ragazzi ospiti.
- d. E' vietato tenere comportamenti di disturbo e che possano procurare danno alle cose altrui. Il Direttivo con il Gruppo di Animazione si riserva il diritto di punire eventuali infrazioni alla presente regola.

- e. Non è consentito portare in Colonia telefoni cellulari e apparecchi elettronici ed è vivamente sconsigliato portare oggetti di valore. Il denaro necessario per le spese personali e le eventuali escursioni andrà consegnato all'Animatore incaricato della custodia. Nel caso in cui questa regola non fosse rispettata e avvenissero furti o smarrimenti, il Direttivo è esente da ogni responsabilità. Per equità di comportamento, si segnala che se dovessero essere rinvenuti telefoni cellulari nel corso del soggiorno, gli stessi verranno requisiti e custoditi dal Direttivo sino alla conclusione del turno.
- f. La colonia è dotata di telefoni cellulari con cui i ragazzi possono ricevere telefonate tutti i giorni dalle ore 19:00 alle 20:30. Si prega di rispettare gli orari, per il buon andamento delle attività programmate.
- g. Tutti i capi di corredo dei ragazzi, comprese scarpe e ciabatte, devono essere contrassegnati con cognome e nome; in caso di furti o smarrimenti il Direttivo è esente da ogni responsabilità. In caso di ritrovamenti di oggetti a fine soggiorno, il Direttivo si impegna alla restituzione alla famiglia nei tempi e negli spazi da concordare caso per caso.
- h. Costituisce motivo di allontanamento immediato dalla Colonia quanto segue:
- l'eventuale insorgere di malattie infettive, per motivi di salute pubblica;
  - l'eventuale insorgere di patologie ritenute dal personale medico pregiudizievoli della salute del ragazzo e/o della salute pubblica;
  - comportamenti inadeguati per il buon andamento dell'esperienza formativa e ricreativa generale, tenuti in via continuativa. In questo caso è prevista la segnalazione disciplinare che potrà compromettere l'iscrizione alla Colonia per gli anni successivi.

Nel caso si verificano uno o più di queste situazioni, il Direttivo ne darà tempestiva notizia ai genitori o ai tutori responsabili, i quali dovranno provvedere al trasporto a casa del ragazzo nel minor tempo possibile. Se ciò non dovesse accadere, il ragazzo sarà accompagnato a casa da un responsabile di Colonia, con addebito delle spese di viaggio alla famiglia di appartenenza.

L'allontanamento per uno dei motivi sopra indicati, oppure per ritiro volontario, non darà diritto ad alcun rimborso, neppure parziale, della quota versata.

**IL PRESENTE REGOLAMENTO, SOTTOSCRITTO ALL'ATTO DELLA ISCRIZIONE,  
SARA' ESPOSTO IN COLONIA A DISPOSIZIONE DI CHIUNQUE NE FACCIAMO RICHIESTA**

Cognome e Nome del ragazzo ospite: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del genitore (scrivere in stampatello): \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del genitore (scrivere in stampatello): \_\_\_\_\_

**FIRMA per presa visione e accettazione integrale del presente regolamento:**

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*( firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci )*

Isola della Scala, lì \_\_\_\_\_

Colonia pag. 4-6 regolamento ragazzi ospiti



Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Nazionalità
Residenza - indirizzo	Telefono
Codice fiscale	Libretto sanitario n.
Medico curante	AUSL

**MALATTIE PREGRESSE**

morbillo	sì	no	non so	vaccinato	sì	no
parotite	sì	no	non so	vaccinato	sì	no
pertosse	sì	no	non so	vaccinato	sì	no
rosolia	sì	no	non so	vaccinato	sì	no
varicella	sì	no	non so	vaccinato	sì	no

**ALLERGIE**

	specificare
farmaci	
pollini	
polveri	
muffe	
punture d'insetti	

altro (es. episodi di pidocchi a scuola negli ultimi 3 mesi; pipì a letto, ecc.):

documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto:

intolleranze alimentari:

Per la/il minore (barrare l'opzione esatta )

- non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici
- è stato richiesto intervento medico - si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma originale di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci )

Firma \_\_\_\_\_



TURNO N. \_\_\_\_\_



**ATTO DI DELEGA PER L'ACCOMPAGNATORE DEL MINORE E MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE  
PER I GENITORI-LEGALI RAPPRESENTANTI (ART. 47 D.P.R. 445/2000)**

**Spett.le AZIENDA per l'ASSISTENZA SANITARIA,**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

In qualità di:  **GENITORE esercente la potestà**  **TUTORE**

del MINORE: \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**NON COMPILARE - PARTE RISERVATA AI DIRETTORI**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false, sotto la mia personale responsabilità,  
**D E L E G O**

-	Cognome	Nome	Cod.Fisc.
-	Cognome	Nome	Cod.Fisc.
-	Cognome	Nome	Cod.Fisc.
-	Cognome	Nome	Cod.Fisc.

A prestare il **consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili e genetici del minore** previa acquisizione di tutte le informazioni di cui all'art. 13 D.lgs. 196/2003 come riportate nell'apposito modulo di informativa e consenso al trattamento dei dati personali;

A prestare il **consenso all'esecuzione della prestazione sanitaria sul minore**, previa idonea, esauriente e comprensibile informazione in merito alla suddetta prestazione.

- Autorizzo ad eseguire **esami radiografici con radiazioni**.
- Con la presente delega il/la sottoscritto/a libera l'azienda da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Data, \_\_\_\_\_ **Firma del Delegante** \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE! La persona DELEGATA deve presentarsi con:**

- fotocopia di un suo documento di riconoscimento valido, più la sua Tessera Sanitaria
- **fotocopia del documento di riconoscimento valido, più la Tessera Sanitaria della persona che DELEGA.**

Colonia pag. 6-6 delega ospedale

**Colonia " Maria Assunta " Via Selva Rosata,67 - Loc. Duna Verde 30021-Caorle (VE)**

Parrocchia di SANTO STEFANO Via Rimembranza,2 37063 Isola della Scala (VR)

☎ 0457300155 Codice Fiscale 80005310232 Partita Iva 03470700232 Cod. SDI M5UXCR1

✉ amministrazione@abaziasantostefano.it ✉ parrocchiaisoladellascala@pec.it