



ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO GARDA KIDS 2025

Dipendenti Komplet

Clienti CONVENZIONATI

Clienti Privati

Il sottoscritto (MADRE) _____ Codice Fiscale _____

MAIL _____ TELEFONO _____

Il sottoscritto (PADRE) _____ Codice Fiscale _____

MAIL _____ TELEFONO _____

genitore/i di:

Cognome _____ Nome _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Altri recapiti telefonici per urgenze:

Rapporto con il minore

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al "Centro Estivo" Garda Kids 2025 a carattere ricreativo organizzato dalla società **Komplet Soc. Cooperativa**, in via XXIV Maggio n. 1 ad Arco (Tn) presso Gardascuola, nel periodo da lunedì 16/06/2025 a venerdì 05/09/2025, per bambini con età compresa tra i 3 e gli 14 anni compiuti.

TARIFE, SERVIZI E PERIODI (parte integrante dell'iscrizione):

Vedi allegato 1 (in fase di elaborazione)

ALTRE COMUNICAZIONI

ALLERGIE/INTOLLERANZE DOCUMENTATE: _____

Komplet Società Cooperativa - Via Aldo Moro n. 51 – 38062 Arco (TN)
Tel. 0464-521555 – P.IVA e Cod. Fiscale 02061150229
Iscritta al Registro Imprese di Trento – REA TN-197657 – Cap. Sociale 30.000,00 Euro i.v.
Mail: info@komplettservizi.it – Pec: komplettcgn.legalmail.it



TERAPIE FARMACOLOGICHE **CERTIFICATE**: _____

DISABILITA' FISICHE / COMPORTAMENTALI: _____

ALTRE SEGNALAZIONI IMPORTANTI: _____

I sottoscrittori **DICHIARANO** con la presente di aver adempiuto a tutti gli **obblighi vaccinali obbligatori** per i bambini con età inferiore ai 6 anni e di allegare alla presente la documentazione delle **conformità vaccinali**.

USCITE PROGRAMMATE

I sottoscritti genitori autorizzano / non autorizzano il proprio figlio/a _____ a partecipare alle uscite sul territorio previste dalla programmazione del centro estivo. A tale scopo dichiarano:

CHE il/la proprio/a figlio/a può svolgere attività motoria: SI NO

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di aver effettuato la richiesta 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.

CENTRO ESTIVO GARDA KIDS 2025

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO DEL MINORE DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI

Io sottoscritto genitore di _____

sono a comunicare mio/a figlio/a potrà essere accompagnato/a e prelevato/a al/dal Centro Estivo 2024, oltre che me medesimo, anche dalle seguenti persone maggiorenti:

1. _____ grado di parentela _____
2. _____ grado di parentela _____
3. _____ grado di parentela _____
4. _____ grado di parentela _____

sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità per ciò che potrebbe accadere al/alla proprio/a figlio/a prima dell'entrata e dopo l'uscita dal centro estivo.

Data _____ Firma (MADRE) _____

Data _____ Firma (PADRE) _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- CARTA IDENTITA' e CODICE FISCALE DELLA MADRE e DEL PADRE
- CONFORMITA' VACCINALE BAMBINI DAI 3 AI 6 ANNI

Komplett Società Cooperativa - Via Aldo Moro n. 51 – 38062 Arco (TN)
Tel. 0464-521555 – P.IVA e Cod. Fiscale 02061150229
Iscritta al Registro Imprese di Trento – REA TN-197657 – Cap. Sociale 30.000,00 Euro i.v.
Mail: info@komplettservizi.it – Pec: komplett@cgn.legalmail.it

Komplett
We care.



- EVENTUALI CERTIFICATI DI CUI AL PUNTO “ALTRE COMUNICAZIONI”

DA ALLEGARE ALL’ATTO DELL’ISCRIZIONE:

- ALLEGATO 1) TARIFFARIO CENTRO ESTIVO
- REGOLAMENTO
- INFORMAZIONE PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 – RILASCIO CONSENSO PER MINORI

Progetto/Iniziativa realizzato/a nell’ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, con il cofinanziamento dell’Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

Komplett Società Cooperativa - Via Aldo Moro n. 51 – 38062 Arco (TN)
Tel. 0464-521555 – P.IVA e Cod. Fiscale 02061150229
Iscritta al Registro Imprese di Trento – REA TN-197657 – Cap. Sociale 30.000,00 Euro i.v.
Mail: info@komplettservizi.it – Pec: komplett@cg.legalmail.it

Komplett
We care.

