



# COMUNE DI SAN BONIFACIO

## CER SPORTIVO 2025



**COMPILARE IN STAMPATELLO E FORMATO LEGGIBILE**

Il sottoscritto (Cognome e Nome genitore) \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Allegare doc. identità genitore/tutore legale **chiede di iscrivere**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale figlio/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cell. padre \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**PERIODO** – (Scegliere le settimane con una **X** nella casella Tempo pieno oppure ½ Giornata)

- |                            |                       |                                      |                                     |
|----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 <sup>a</sup> settimana:  | 16 giugno - 20 giugno | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 2 <sup>a</sup> settimana:  | 23 giugno - 27 giugno | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 3 <sup>a</sup> settimana:  | 30 giugno - 04 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 4 <sup>a</sup> settimana:  | 07 luglio - 11 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 5 <sup>a</sup> settimana:  | 14 luglio - 18 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 6 <sup>a</sup> settimana:  | 21 luglio - 25 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 7 <sup>a</sup> settimana:  | 28 luglio - 1 agosto  | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 8 <sup>a</sup> settimana:  | 04 agosto - 08 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 9 <sup>a</sup> settimana:  | 18 agosto - 22 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 10 <sup>a</sup> settimana: | 25 agosto - 29 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |

**Il costo a carico delle famiglie "settimana/ragazzo/a", RESIDENTE A SAN BONIFACIO è**

- € 75,00 per il tempo pieno (dalle 8.00 alle 16.30)
- € 55,00 per mezza giornata (ovvero dalle 8.00 alle 12.45 termine attività prima del pranzo)
- € 60,00 per ogni fratello/sorella contemporaneamente partecipanti al tempo pieno
- € 45,00 ogni fratello/sorella contemporaneamente partecipanti a ½ Giornata

**Il costo a carico delle famiglie "settimana/ragazzo/a", NON RESIDENTE a SAN BONIFACIO**

- € 95,00 per il tempo pieno (dalle 8.00 alle 16.30) **è**
- € 75,00 per mezza giornata (ovvero dalle 8.00 alle 12.45 termine attività prima del pranzo)
- € 80,00 per ogni fratello/sorella contemporaneamente partecipanti al tempo pieno
- € 65,00 ogni fratello/sorella contemporaneamente partecipanti a ½ Giornata

(Importi comprensivi di assicurazione, merende, pranzo, spostamenti, accesso settimanale alla piscina)

Nel caso di uscita anticipata nei giorni di piscina (venerdì) il ragazzo/a sarà accompagnato all'ingresso/biglietteria delle piscine (Terme di Giunone - Caldiero) e non presso il plesso scolastico di Via Fiume



**AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO**

Corso Venezia 99 - 37047 San Bonifacio (VR) P.IVA: 03791520236  
Email: victoriabasketsanbonifacio@gmail.com Tel. +39 3403525454

**VICTORIA  
BASKET**



# COMUNE DI SAN BONIFACIO

## CER SPORTIVO 2025



Problemi di salute e/o patologie presenti: \_\_\_\_\_

Allergie o situazioni alimentari da segnalare (allegare certificazione) \_\_\_\_\_

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto quanto richiesto 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.

In considerazione dello svolgimento esclusivamente in ambito MOTORIO - LUDICO - RICREATIVO di tutte le attività sportive, Victoria Basket San Bonifacio e il Comune di San Bonifacio, raccomandano quanto indicato dal Decreto Ministeriale della Salute del 24 aprile 2013 e s.m.i. circa il controllo medico preventivo presso il proprio Pediatra o Medico di fiducia.

informativa per il trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto della riservatezza, conservati su supporto informatico e cartaceo, al fine di consentire la regolare partecipazione del minore alle attività previste dal CER 2024 SAN BONIFACIO, in particolare AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO garantirà l'appropriatezza del trattamento, la non divulgazione e la sicurezza nella conservazione dei dati conferiti, in particolar modo per quanto concerne i dati di particolari categorie.

L'informativa completa è disponibile sul sito internet [www.comune.sanbonifacio.vr.it](http://www.comune.sanbonifacio.vr.it) Per richieste ed informazioni scrivere a: [cersportivo2025@gmail.com](mailto:cersportivo2025@gmail.com)

### CONSENSO ESPRESSO: barrare la casella interessata

- all'effettuazione di riprese fotografiche ed audiovisive, finalizzate a documentare le attività svolte, con impegno alla pubblicazione esclusivamente in forma anonima e in posa collettiva; finalizzate a documentare le attività svolte, con impegno alla pubblicazione esclusivamente in forma anonima e in posa collettiva;
- alla conservazione dei dati per un tempo appropriato, non superiore ai 36 mesi;
- all'utilizzo dei dati al fine di proporre, tramite mezzi di posta ordinaria o elettronica, o attraverso social network iniziative ludiche, sportive e ricreative, curate direttamente da AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO;
- autorizza il proprio/a figlio/a partecipare alle iniziative esterne;

Il bonifico andrà intestato a: **CER 2025 - AD VICTORIA BASKET**  
alle seguenti coordinate:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA - **IBAN: IT14R0832759750000000600850**  
Causale versamento: NOME e COGNOME ragazzo/a CER Sportivo + indicazione n° settimana di frequenza  
Esempio: MARIO ROSSI CER SPORTIVO SETT. 1-3-4-10

### MODULI DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE

- modulo iscrizione compilato in ogni campo
- regolamento firmato
- ricevuta pagamento della prima settimana scelta
- documento identità genitori
- delega al ritiro e documenti delegati in caso di necessità

inviare tutti i documenti all'indirizzo mail

 **[cersportivo2025@gmail.com](mailto:cersportivo2025@gmail.com)**

oppure tramite WHATSAPP al numero

 **+ 39 329 97 41 930**

Il sottoscritto, visto quanto sopra, autorizza AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO al trattamento dei dati personali

Data

Firma



**AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO**

Corso Venezia 99 - 37047 San Bonifacio (VR) P.IVA: 03791520236  
Email: [victoriabasketsanbonifacio@gmail.com](mailto:victoriabasketsanbonifacio@gmail.com) Tel. +39 3403525454

**VICTORIA  
BASKET**