



COMUNE DI SAN BONIFACIO

CER SPORTIVO 2026



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 _____

IL CER SI SVOLGERA' PRESSO LA SCUOLA GINO SANDRI DI VIA ROMA

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

- | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 ^a settimana: 15 giugno - 19 giugno | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 2 ^a settimana: 22 giugno - 26 giugno | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 3 ^a settimana: 29 giugno - 03 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 4 ^a settimana: 06 luglio - 10 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 5 ^a settimana: 13 luglio - 17 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 6 ^a settimana: 20 luglio - 24 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 7 ^a settimana: 27 luglio - 31 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 8 ^a settimana: 03 agosto - 07 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 9 ^a settimana: 17 agosto - 21 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 10 ^a settimana: 24 agosto - 28 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 1° figlio (dalle 8.00 alle 16.30)
- € 65,00 per il tempo pieno 2° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 60,00 per il tempo pieno 3° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 55,00 per mezza giornata (dalle 8.00 alle 12.30 termine attività prima del pranzo)

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

- € 95,00 per il tempo pieno 1° figlio (dalle 8.00 alle 16.30)
- € 85,00 per il tempo pieno 2° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 80,00 per il tempo pieno 3° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 75,00 per mezza giornata (dalle 8.00 alle 12.30 termine attività prima del pranzo)

(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 Roma



Kairos 24 aps CF/P.IVA 05090210237 Codice Univoco: M5UXCR1 kairos24aps@gmail.com

Sede legale: San Bonifacio 37047 VR Corso Venezia 99 Tel 335 75 47 932



COMUNE DI SAN BONIFACIO

CER SPORTIVO 2026



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 quarter 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, si raccomanda 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") KAIROS 24 APS, 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 2026 SAN BONIFACIO, in particolare KAIROS 24 APS garantirà l'appropriatezza del trattamento, la non divulgazione e la sicurezza nella conservazione dei dati conferiti, in particolare modo per quanto concerne i dati di particolari categorie. L'informativa completa è disponibile sul sito internet www.comune.sanbonifacio.vr.it

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 KAIROS 24 APS;
- autorizza il proprio/a figlio/a partecipare alle iniziative esterne;

Il bonifico andrà intestato a: **KAIROS - CER SAN BONIFACIO 2026**
alle seguenti coordinate:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA - **IBAN: IT970 08327 59750 00000601080**

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
- certificato medico NON AGONISTICO (dai 6 anni compiuti)
- 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

 **cersportivo2026@gmail.com**

oppure tramite WHATSAPP al numero

 **+ 39 329 97 41 930**

Il sottoscritto, visto quanto sopra, autorizza KAIROS 24 APS al trattamento dei dati personali

Data

Firma



Kairos 24 aps CF/P.IVA 05090210237

Codice Univoco: M5UXCR1

kairos24aps@gmail.com

Sede legale: San Bonifacio 37047 VR Corso Venezia 99 Tel 335 75 47 932