



## MODULO ISCRIZIONE SETTIMANA BIANCA

I seguenti genitori, tutori o esercenti la patria potestà:

<b>GENITORE 1 (intestatario della fattura)</b> [Papà]/[Mamma]/[Tutore] Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ (____) in Via/Corso _____ n° _____ CAP _____ C.F. _____ MAIL _____
---

<b>GENITORE 2</b> [Papà]/[Mamma]/[Tutore] Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ (____) in Via/Corso _____ n° _____ CAP _____ C.F. _____ MAIL _____
--

### AUTORIZZANO

Il/La [figlio/a]/[Minore] COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
[M] / [ F ] nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale (figlio/a) \_\_\_\_\_

### A PARTECIPARE ALLA SETTIMANA BIANCA ANNO \_\_\_\_ – APRICA

Nel turno dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_ Sez. \_\_\_

<b>NUMERI E CONTATTI DI REPERIBILITÀ DURANTE IL SOGGIORNO</b>
MAMMA cell. _____ - Tel Lavoro _____
PAPÀ cell. _____ - Tel Lavoro _____
ALTRI RECAPITI _____ - _____ (specificare parentela)
_____ - _____ (specificare parentela)

### AUTORIZZANO ALTRESÌ

Il/La figlio/minore **a partecipare ad eventuali gite** organizzate dalla direzione del soggiorno, usufruendo anche di mezzi pubblici di trasporto: funivia, skilift, treni, autobus, etc.



## MODULO AUTORIZZAZIONI E PRIVACY

A cura del/i genitore/i citati a pagina 1 ed esercenti la potestà genitoriale:

**Dichiaro di aver preso visione del programma settimanale delle attività**, di approvarle e accettarle integralmente e espressamente, autorizzando la direzione allo svolgimento di tutte le attività programmate.

**Dichiaro di essere stato adeguatamente informato circa le clausole assicurative** stipulate dalla “ Nueva Idea s.r.l.” a favore delle attività svolte, di accettare i massimali e le relative franchigie, valide per tutte le attività svolte e di rinunciare a qualsiasi risarcimento di danni eccedente il valore dei massimali.

PROGRAMMA – Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile madre \_\_\_\_\_ , Firma leggibile padre \_\_\_\_\_

CONDIZIONI G.- Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile madre \_\_\_\_\_ , Firma leggibile padre \_\_\_\_\_

A cura del/i genitore/i citati a pagina 1 ed esercenti la potestà genitoriale sopra riportati:

**Consenso al trattamento di dati personali** ai sensi dell'art. 23 della legge 196/03 e degli artt. 7 e 8 GDPR 679/16 - Appongo la firma in calce al presente modulo manifestando così il mio consenso al trattamento dei dati miei e del minore partecipante, nell'ambito delle finalità e modalità citate nell'informativa, che dichiaro di aver letto, riportata nel sito [www.nuevaidea.it](http://www.nuevaidea.it)  
Apponendo la firma in calce manifesto altresì il mio **consenso al trattamento dei dati relativi alla salute del minore** ai sensi dell' art. 9 GDPR 679/16 ai fini dell'espletamento dei servizi offerti da Nueva Idea s.r.l.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firme leggibili - Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

### **Consenso all'uso d'immagini fotografiche:**

Il/i sottoscritto/i in qualità di genitori citati a pagina 1 ed esercenti potestà genitoriale sul minore partecipante, Autorizzo che vengano effettuate foto e riprese video durante le attività di settimana bianca, ritraente e/o riprodotte l'immagine e/o il volto del minore partecipante, con la finalità della realizzazione di un video ricordo finale consegnato gratuitamente alle scuole partecipanti.

Nueva Idea S.r.l. si impegna a non fare alcun uso delle immagini che possano risultare lesive della dignità, del decoro o della reputazione dei soggetti fotografati e/o ripresi.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firme leggibili - Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

### **AVVERTENZA:**

#### **È obbligatoria la firma di entrambi i genitori.**

Nueva Idea s.r.l. prenderà in considerazione esclusivamente le iscrizioni sottoscritte da entrambi i genitori o, in mancanza di quest'ultimi, sottoscritte dall'esercente la potestà genitoriale sul minore.

Nueva Idea s.r.l. non si assume la responsabilità circa la veridicità dei dati relativi alla responsabilità genitoriale.

### **Titolari del trattamento dei dati personali:**

**NUEVA IDEA s.r.l.** - AGENZIA DI ANIMAZIONE

Via Vacchieri, 7 - 10093 Collegno (TO) tel: 011.78.14.96 - fax: 011.74.35.089 - [info@nuevaidea.it](mailto:info@nuevaidea.it) - [www.nuevaidea.it](http://www.nuevaidea.it)

Nueva Idea S.r.l. si impegna a garantire agli interessati, in qualsiasi momento e senza formalità, l'esercizio dei diritti degli interessati di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 e agli artt. 15 – diritto di accesso, 16 - diritto di rettifica, 17 – diritto alla cancellazione, 18 – diritto alla limitazione del trattamento, 20 – diritto alla portabilità, 21 – diritto di opposizione, 22 diritto di opposizione al processo decisionale automatizzato del GDPR 679/16. Gli interessati esercitano i diritti scrivendo – indifferentemente - ai Contitolari del trattamento presso le rispettive sedi legali anche a mezzo email, specificando l'oggetto della richiesta, il diritto che si intende esercitare e allegando fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.





**Documentazione da allegare, obbligatoriamente, al momento della presentazione della domanda**

- Modulo Iscrizione Settimana Bianca (pagina 1)
- Modulo Autorizzazioni e Privacy (pagina 2)
- Modulo Quota di iscrizione settimana Bianca anno scolastico 2019-2020 (pagina 3)
- Scheda Medica (pagina 5)
- Scheda Indumenti (pagina 6)
- Dati per la fatturazione della quota pagata (pagina 7)
- Copia Ricevuta del pagamento e/o bonifico quota di iscrizione pagata
- Copia Ricevuta bollettino postale versamento scuola sci di euro 130,00
- Ricevuta dell'Attestazione ISEE in possesso se si usufruisce del contributo comunale (fotocopia)
- Documento d'identità del bambino (fotocopia)
- Tessera sanitaria del bambino (fotocopia)
- Tessera vaccinazioni del bambino (fotocopia)
- Certificato per sport non agonistico del bambino (fotocopia purché IN CORSO DI VALIDITA')

***All'atto dell'iscrizione dovrà essere consegnata SCHEDA MEDICA relativa ad eventuali allergie, intolleranze, diete speciali ecc.***

***I certificati e le terapie mediche devono essere obbligatoriamente allegate in busta chiusa.***

***La mancata consegna della documentazione solleva sin d'ora la Nueva Idea srl da qualsiasi responsabilità in merito alla mancata comunicazione.***



Incollare  
una foto  
o un'immagine  
realistica  
del minore

## SCHEDA MEDICA ANNO \_\_\_\_\_ Consegnare compilata al momento dell'iscrizione

**ATTENZIONE:** vi ricordiamo che una corretta compilazione della scheda medica di accesso al soggiorno serve a tutelare tutti i bambini che partecipano alla settimana bianca. Nel caso di malattie e/o altre segnalazioni mediche emerse nel periodo tra la consegna della scheda medica al momento dell'iscrizione e l'inizio della settimana bianca, è responsabilità del genitore aggiornare l'organizzazione Nueva Idea srl sulle condizioni del proprio figlio/a mediante una comunicazione scritta entro 3 giorni dalla partenza delle settimane bianche. Nel caso di una compilazione scorretta del modulo e/o di mancate comunicazioni della famiglia circa problematiche emerse dopo la consegna della scheda medica compilata, Nueva Idea srl declina ogni responsabilità che sarà assunta dai genitori e/o dal medico curante. - (Ai sensi della legge 675/96 i dati verranno trattati a norma di legge) --

**Settimana Bianca di \_\_\_\_\_ Turno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

### DATI DEL MINORE

**COGNOME** ..... **NOME** .....  
**Nato il** ..... **a** ..... **[M] / [F] Codice Fiscale del minore** .....  
**Residente a** ..... **(.....) in Via/C.so/P.zza** ..... **n°** .....  
**Tessera Sanitaria n°** ..... **ASL appartenenza n°** .....

### REPERIBILITÀ DURANTE IL SOGGIORNO:

Nome/Cognome del padre	Recapito telefonico	E-Mail	Altri Recapiti:
Nome/Cognome della madre	Recapito telefonico	E-Mail	

#### La direzione ricorda che:

- In caso di certificato medico o altra situazione emersa, non compatibile al soggiorno e alla partecipazione alla settimana bianca, in caso di terapie, per allergie o altro, di gestione non autonoma, occorre sempre richiedere per iscritto l'autorizzazione preventiva alla direzione
- Tutti i medicinali personali devono essere depositati, dagli ospiti, presso l'infermeria o consegnati alla direzione della colonia
- Per motivi igienico-sanitari, non è possibile portare in colonia alcun cibo o dolciume di qualsiasi tipo
- Non è possibile portare in colonia alcun gioco o materiale contundente
- **NB: ALLEGARE COPIA TESSERINO VACCINAZIONI O CERTIFICATO**

**Data:** ..... **FIRMA leggibile madre** ..... **FIRMA leggibile padre** .....

### NOTIZIE ANAMNESTICHE DEL MINORE

#### Malattie pregresse: (barrare solo voci positive)

Morbillo  Varicella  Rosolia  Scarlattina  Pertosse  Parotite  Altro .....

#### Il minore soffre di: (barrare solo voci positive)

Cardiopatie  Enuresi notturna/diurna  Epilessia  Reumatismo  Epatite  Diabete  Celiachia  Crisi acetoneiche  Asma  
 Broncale  Altro .....

**Terapie in corso gestite autonomamente:**  NO  SI, se "si" specificare tipo e posologie

**Il minore ha effettuato interventi chirurgici? Se SI quali?** .....

**Il minore ha effettuato tutte le vaccinazioni previste per legge:**  NO  SI

**Il minore è portatore di:**  Apparecchio Ortodontico  Apparecchi acustici  Scarpe ortopediche  Lenti a contatto  
 Occhiali  Altro .....

**Il minore è Allergico a:** .....

**Il minore è intollerante a:** .....

**Diete Alimentari richieste all'organizzazione per motivi medici/religiosi/personali:** .....

**ESAME OBIETTIVO:** *Non presenta sintomi di malattie trasmissibili, ed è sano e di robusta costituzione, nonché idoneo a svolgere attività sportive. Non presenta qualsiasi allergie o altro che richieda un regime dietetico specifico, o che risultino incompatibili al luogo di soggiorno o alla vita all'aria aperta, al programma previsto in colonia ed alla vita di comunità. Non proviene da zone con manifestazioni epidemiche in atto. Non presenta manifestazioni da pediculosi. Non si verifica convivenza con persone affette da malattie trasmissibili, tali da ritenere la convivenza una controindicazione all'ammissione in soggiorno*  
**IN CASO DI CONTROLLO POSITIVO alla PEDICULOSI (lendini o pidocchi) entro le prime 24h dall'arrivo in soggiorno, i genitori saranno contattati e i bambini (per evitare il ritiro del minore) saranno sottoposti a lavaggio con prodotti appositi e controllati periodicamente. Il costo dei prodotti e delle visite igieniche saranno carico dei genitori per un importo pari a € 40,00.**

**Data:** ..... **FIRMA del genitore/tutore** .....



## SCHEDA INDUMENTI SETTIMANE BIANCHE DI APRICA

Inserire in valigia e consegnare, compilata, all'arrivo in soggiorno

**PARTECIPANTE:** COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ [M] / [ F ]

Turno dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_ Sez \_\_\_

### MATERIALI AL MOMENTO DELLA PARTENZA:

Soldi alla partenza: € .....

La gestione del denaro personale del bambino, del telefono e relative chiamate a casa sono affidate alle maestre che decideranno in autonomia, tempi e modalità di utilizzo degli stessi.

Si ricorda che la società organizzatrice Nueva Idea srl **NON È RESPONSABILE** del danno alle cose, per perdite di oggetti personali o furti sia durante il viaggio che durante il soggiorno.

### INFORMAZIONI UTILI PER L'ORGANIZZAZIONE

Carissimi genitori: lo spazio sottostante è a voi unicamente riservato per osservazioni che possono essere utili all'organizzazione per meglio conoscere i nostri giovani ospiti e identificare quelle caratteristiche che ci serviranno ad aiutarlo nella sua permanenza in settimana bianca.

Figlio/a unico/a?  NO  SI Se no, età fratelli/sorelle? .....

Genitori separati?  NO  SI .....

Carattere, pregi, difetti: .....

Sport, e hobby preferiti: .....

Ha già partecipato, senza i genitori, ad un Summer Camp o Winter Camp?  NO  SI Se sì dove? .....

### ELENCO ABBIGLIAMENTO CONSIGLIATO PRESENTE IN VALIGIA

Indicare il numero di indumenti presenti in valigia, compresi quelli indossati. Gli indumenti tra parentesi sono quelli consigliati dall'organizzazione ma è a discrezione della famiglia decidere quantitativi e cose da inserire in valigia.

**Servizio lavanderia NON attivo nel soggiorno.**

Montagna (In parentesi la quantità consigliata)	Quantità inseriti in valigia		Quantità inseriti in valigia	Quantità inseriti in valigia
<b>Vestiaro Quotidiano</b>		<b>Vestiaro da SCI</b>		<b>Altro Indispensabile:</b>
Slip (7)		Calzamazgia (1)		Ciabatte da camera (1)
Canottiere (6)		Calze da sci (1)		Ciabatte da doccia (1)
Calze (7)		Maglia termica (1)		Accappatoio (1)
Magliette maniche corte (4)		Pile (1)		Occorrente per toeletta (spazzolino, dentifricio, saponi, pettini)
Maglie a maniche unghie (2)		Tutta completa da sci (1)		Prodotti per doccia (shampoo, sapone)
Felpa (1)		Cappello (1)		Asciugamani da camera (piccoli e grandi)
Maglione pesante / Pile (2)		Guanti (1)		Crema solare
Pantaloni lunghi (2)		Sciarpa / Passamontagna (1)		Zaino
Tuta da ginnastica (2)		Occhiali da sole (1)		Burro cacao
Giacca per uscite (1)		Maschera (1)		
Pigiama (1)		<b>Opzionale:</b> Attrezzatura da sci personale (sci, bacchette, casco, sotto casco)		
Scarpe da ginnastica (1)				
Scarponcini/Moon boot (1)				

In ottemperanza al TESTO UNICO PRIVACY (D.lgs.n.196/2003), le ricordiamo che i Suoi dati anagrafici sono registrati all'interno dei nostri database a seguito di un suo esplicito consenso. La nostra informativa privacy, insieme all'elenco aggiornato dei responsabili e ai diritti dell'interessato, è pubblicata sul nostro sito Internet [www.nuevaidea.it](http://www.nuevaidea.it) nella sezione Informativa.



## DATI PER LA FATTURAZIONE DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE PAGATA

### DATI DEL MINORE PARTECIPANTE ALLA SETTIMANA BIANCA

NOME.....COGNOME.....  
FREQUENTANTE LA CLASSE (e sezione).....SCUOLA.....  
PARTECIPANTE ALLA SETTIMANA BIANCA DAL..... AL.....

### DATI DEL GENITORE INTESTATARIO DELLA FATTURA

NOME.....  
COGNOME.....  
RESIDENTE IN via/corso..... n°.....  
CAP..... CITTÀ.....provincia (.....)  
CODICE FISCALE (in stampatello leggibile) .....  
E-MAIL (in stampatello leggibile):.....  
CELLULARE 1:.....  
CELLULARE 2:.....  
ALTRI RECAPITI TELEFONICI: .....

I dati sopra riportati servono per la registrazione dei partecipanti iscritti, fatturazione delle quote di iscrizione pagate e invio dei documenti fiscali per le settimane bianche di Aprica anno scolastico 2019/2020.

Le fatture saranno inviate via Mail dal sistema di fatturazione elettronica utilizzato da Nueva Idea srl. Nel caso di mancata ricezione della fattura per mancanza di dati o una errata compilazione dei campi sotto riportati, potrà essere richiesta copia della fattura agli uffici di:

**NUEVA IDEA SRL:** VIA VACCHIERI, 7 – COLLEGNO (TO) CAP.10093  
[settimanebianche@nuevaidea.it](mailto:settimanebianche@nuevaidea.it) Tel. 011-781496 - Fax 011-7435089

**Consenso al trattamento di dati personali** ai sensi dell'art. 23 della legge 196/03 e degli art. 7 e 8 GDPR 679/16 - Appongo la firma in calce al presente modulo manifestando così il mio consenso al trattamento dei dati miei e del minore partecipante, nell'ambito delle finalità e modalità citate nell'informativa, che dichiaro di aver letto, riportata nel sito [www.nuevaidea.it](http://www.nuevaidea.it)

Data..... Firma leggibile .....

