

MODULO D'ISCRIZIONE

SERVIZIO DI PRE-INGRESSO E PROLUNGAMENTO DELL'ORARIO SCOLASTICO 2025-2026

Dati anagrafici del **GENITORE** a cui intestare la **RICEVUTA**

cognome e nome: _____

nato/a a: _____ il: _____

codice fiscale: _____

residente a: _____

via: _____ n°: _____ cap: _____

indirizzo mail: _____ cell. 1: _____ cell. 2: _____

BAMBINO

cognome e nome _____

nato/a a: _____ il: _____

codice fiscale: _____

residente a: _____

via _____ n° _____ cap _____

scuola frequentata _____ classe _____

Il/la bambino/a è in una situazione di disabilità che richiede assistenza?☐ SI☐ NOFirma del Genitore
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

(Tutti i dati saranno trattati secondo le normative vigenti sulla Privacy)

SCUOLA DELL'INFANZIA

PRE-INGRESSO

costo mensile € 16,00

da lunedì 15 settembre 2025

a martedì 30 giugno 2026

Al raggiungimento di minimo 3 iscritti

Orari del servizio dalle 07:30 a max 08:00

- **GRAMSCI**
- **POMA**
- **TOTI**
- **SAN GIACOMO**
- **SAN MARTINO**

(Crocettare il servizio desiderato)

PROLUNGAMENTO

costo mensile € 43,00

da martedì 16 settembre 2025

a lunedì 29 giugno 2026

Al raggiungimento di minimo 5 iscritti

Orari del servizio dalle 16:15 a max 18:30

- **GRAMSCI**
- **POMA**
- **TOTI**
- **SAN GIACOMO**
- **SAN MARTINO**

(Crocettare il servizio desiderato)

Pagamento anticipato del pre-ingresso:

- | | | |
|--------------------------------|----------------|------------------|
| • periodo settembre – dicembre | € 56,00 | entro 15.09.2025 |
| • periodo gennaio – marzo | € 48,00 | entro 15.12.2025 |
| • periodo aprile – giugno | € 48,00 | entro 15.03.2026 |

In alternativa, è possibile il pagamento mensile anticipato di € 16,00 (€ 8,00 solo per settembre) entro il 15 di ogni mese.

Pagamento anticipato del prolungamento:

- | | | |
|--------------------------------|-----------------|------------------|
| • periodo settembre – dicembre | € 151,00 | entro 15.09.2025 |
| • periodo gennaio – marzo | € 129,00 | entro 15.12.2025 |
| • periodo aprile – giugno | € 129,00 | entro 15.03.2026 |

In alternativa, è possibile il pagamento mensile anticipato di € 43,00 (€ 22,00 solo per settembre) entro il 15 di ogni mese.

Firma del Genitore per presa visione

SCUOLA PRIMARIA

PRE-INGRESSO

costo mensile € 16,00

da lun. 15 settembre 25
a sabato 6 giugno 26

Al raggiungimento di minimo 5 iscritti
Orari servizio da 07:30 a max 08:15

- GIOLITTI
- PIETRI
- MORTIZZUOLO
- QUARANTOLI
- S. MARTINO S.

(Crocettare il servizio desiderato)

PROLUNGAMENTO TEMPO PIENO

costo mensile € 43,00

da mart. 16 settembre 25
a venerdì 5 giugno 26

Al raggiungimento di minimo 15 iscritti
Orari servizio da 16:15 a max 18:30
Dal lunedì al venerdì

- GIOLITTI
- PIETRI

(Crocettare il servizio desiderato)

PROLUNGAMENTO 2 POMERIGGI

costo mensile € 22,00

da mart. 16 settembre 25
a mercoledì 3 giugno 26

Al raggiungimento di minimo 15 iscritti
Orari servizio da 16:15 a max 18:30
2 rientri pomeridiani martedì mercoledì

- PIETRI

(Crocettare il servizio desiderato)

Pagamento anticipato del pre-ingresso:

- | | | |
|--------------------------------|----------------|------------------|
| • periodo settembre – novembre | € 48,00 | entro 15.09.2025 |
| • periodo dicembre – febbraio | € 48,00 | entro 15.12.2025 |
| • periodo marzo – maggio | € 48,00 | entro 15.03.2026 |
- (giugno è già compreso nel pagamento di settembre)

In alternativa, è possibile il pagamento mensile anticipato di € 16,00 (settembre + giugno formano un'unica mensilità) entro il 15 di ogni mese.

Pagamento anticipato del prolungamento:

- | | T. PIENO | 2 RIENTRI | |
|--------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| • periodo settembre – novembre | € 129,00 | € 66,00 | entro 15.09.2025 |
| • periodo dicembre - febbraio | € 129,00 | € 66,00 | entro 15.12.2025 |
| • periodo marzo – maggio | € 129,00 | € 66,00 | entro 15.03.2026 |
- (giugno è già compreso nel pagamento di settembre)

In alternativa, è possibile il pagamento mensile anticipato di € 43,00 tempo pieno / € 22,00 2 rientri, entro il 15 di ogni mese (settembre + giugno formano un'unica mensilità).

Firma del genitore per presa visione _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

- di compilare e sottoscrivere il presente modulo d'iscrizione concedendo il consenso al trattamento dei dati personali;
- d'impegnarsi a corrispondere la retta fissata al Comitato Unitario delle Polisportive A.S.D.;
- di prendere atto, ai sensi del D. Lgs.196/2003, che il Comitato Unitario delle Polisportive A.S.D. utilizzerà i dati personali forniti dalle famiglie esclusivamente per fini istituzionali allo scopo di poter accedere al servizio.

Luogo e data

Firma del genitore
(o di chi ne esercita la patria potestà)

Note informative:

Questo modulo d'iscrizione potrà essere recapitato all'indirizzo mail cupmirandola@gmail.com oppure consegnato a mano presso l'ufficio del Comitato Unitario delle Polisportive A.S.D. in via Fulvia, 5 a Mirandola, dal lunedì al venerdì dalle 14:30 alle 18:00, dove poter ricevere ulteriori chiarimenti chiamando il nr. 333 126 6161.

Il pagamento della retta, effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario, dovrà essere corrisposto in modo **ANTICIPATO** ed essere intestato al Comitato Unitario delle Polisportive Associazione Sportiva Dilettantistica (sul bonifico si potrà abbreviare **CUP asd**).

IBAN: IT02U0565266852CC0110015870

Sulla causale del bonifico sarà **obbligatorio** indicare:

- cognome e nome del bambino/a;
- tipologia del servizio usufruito (pre-scuola o post-scuola);
- scuola frequentata (infanzia o primaria);
- riferimento del mese o trimestre pagato anticipatamente.

Firma del genitore per presa visione



Comitato Unitario delle Polisportive
Associazione Sportiva Dilettantistica,
via Fulvia, 5 – 41037 MIRANDOLA (MO)
P.Iva 02299950366
Mail: cupmirandola@gmail.com

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____ via _____ n° _____
in qualità di genitore del/della minore _____

con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sulle pagine Facebook e Instagram del A.S.D. Comitato Unitario delle Polisportive, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Mirandola, _____

In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D.

Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Mirandola, lì _____

Firma (leggibile) _____

DELEGA PER IL RITIRO ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

genitore di _____

frequentante la scuola _____

DELEGA

AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO

Il/La Sig./ra _____

Il/La Sig./ra _____

Il/La Sig./ra _____

Il/La Sig./ra _____

Il/La Sig./ra _____

Il/La Sig./ra _____

Prendendo atto che la responsabilità degli educatori cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

Si informano i delegati che sotto richiesta dovranno poter esibire un documento attestante l'identità.

Firma di entrambi i genitori _____ e _____

Mirandola, lì _____

Autorizzazione USCITA dal tempo prolungato per recarsi ad attività sportive

COGNOME E NOME del minore _____

residente a _____ in via _____

Ai sensi dell'art. 19 bis del D.L. 148/2017, convertito in legge 4 dicembre 2017, n. 172, noi
sottoscritti _____ e _____,

genitori/tutori/ soggetti affidatari (cancellare le voci che non interessano)

- in considerazione dell'età di nostro/a figlio/a, nato/a il ____ / ____ / ____;
- avendo valutato con attenzione il suo grado di autonomia e senso di responsabilità;
- tenuto conto del percorso plesso scolastico – palestra o fermata pulmino;
- nella consapevolezza di dover rispondere personalmente dei comportamenti messi in atto da nostro/a figlio/a in quanto minore di anni 14;

AUTORIZZIAMO

gli educatori del tempo prolungato ad accompagnare nostro/a figlio/a all'uscita del plesso scolastico per recarsi in palestra oppure alla fermata del pulmino al fine di iniziare specifiche attività sportive.

Siamo pienamente consapevoli che:

- la presente autorizzazione esonera il personale del tempo prolungato dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza fino al termine delle attività;
- in mancanza dell'autorizzazione nostro figlio/a rimarrà a scuola sotto vigilanza del personale fino al subentro dei genitori o delle persone da questi incaricate al ritiro;
- la presente autorizzazione ha validità per il periodo dal 15 settembre 2025 al 6 giugno 2026.

Firma di entrambi i genitori

_____ e _____

Mirandola, lì _____