



# MODULO D'ISCRIZIONE

SOUx ASTI  
ALCHIMIE URBANE  
Anno Scolastico 2023/2024

## Il genitore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la patria potestà, CHIEDE l'iscrizione alla **SOUx Asti – Scuola di Architettura per Bambini di Asti, ALCHIMIE URBANE** per l'anno scolastico 2023/2024 del proprio **figlio/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Si impegna, contestualmente alla firma del presente modulo, al pagamento della quota d'iscrizione annuale di **Euro 50 e della prima rata trimestrale di Euro 120.**

La quota di iscrizione annuale SOUx Asti 2023/2024 comprende:

- la tessera personale dei MEMBER SOU;
- la tessera di ALCHIMIE URBANE e l'assicurazione personale per le attività della SOUx Asti.

Modalità di pagamento iscrizione + prima quota trimestrale:

- tramite bonifico bancario presso Banca CR Asti, IBAN **IT68D0608510301000000053486**, beneficiario A.P.S. ALCHIMIE URBANE, causale *“Versamento quota iscrizione annuale SOUx Asti anno 2023/24 e quota primo trimestre – nome e cognome”*
- Il/la sottoscritto/a dichiara di concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”* e s.m. ed i. . Il titolare del trattamento è la A.P.S. ALCHIMIE URBANE.
- In tema di tutela del diritto all'immagine, il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di concedere il consenso alle riprese video e fotografiche del mio figlio/dei miei figli minore/i, singolarmente e/o in gruppo, ripreso/i durante le attività di SOUx Asti. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi di quelli della pubblicizzazione dell'evento stesso. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

SOUx ASTI

ALCHIMIE URBANE

Anno Scolastico 2023/2024

### Il genitore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la patria potestà, AUTORIZZA la partecipazione del proprio **figlio/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

alle uscite didattiche sul territorio organizzate da **SOUx Asti – Scuola di Architettura per Bambini**.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di liberare la Scuola, la A.P.S. ALCHIMIE URBANE e le associazioni ospitanti, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile ed art. 61 della Legge n. 321/1980);
- di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti e dai tutor o da cause indipendenti dalla Scuola di Architettura SOUx Asti – ALCHIMIE URBANE.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DELEGA PER RITIRO ALUNNO/A

SOUx ASTI

ALCHIMIE URBANE

Anno Scolastico 2023/2024

### Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  padre  madre  tutore del/della minore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a alla **SOUx Asti – Scuola di Architettura per Bambini di Asti, ALCHIMIE URBANE** per l'anno scolastico 2023/2024, DELEGA i seguenti soggetti a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita delle lezioni:

ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE A PRELEVARE IL/LA BAMBINO/A		
1	NOMINATIVO	CELL.
2	NOMINATIVO	CELL.
3	NOMINATIVO	CELL.

Il sottoscritto si impegna ad avvisare ogni volta che il/la bambino/a verrà prelevato da una persona non indicata nell'elenco sopra riportato. Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i. DICHIARA:

- di essere consapevole che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della Scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare la **SOUx Asti – Scuola di Architettura per Bambini di Asti, ALCHIMIE URBANE** da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento del/della bambino/a all'uscita della Scuola.

**La presente delega deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del delegante e del/dei delegato/i. Essa ha validità per l'intero anno scolastico 2023/2024 e vale fino a revoca o rettifica della stessa parte delegante.**

Asti, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (1) \_\_\_\_\_

Firma dei delegati \_\_\_\_\_

(1) Nel caso in cui la domanda fosse formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere la seguente dichiarazione. Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà del/della alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Asti, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_