



INNOVASTEAM

## CAMP SCIENTIFICI INNOVASTEAM

### Modulo di ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

chiede l'ISCRIZIONE al Camp scientifico per il/la proprio/a figlio/a

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome ragazz\*)

NATO/A IL \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE FIGLI\* \_\_\_\_\_

RIFERIMENTO TEL. CELLULARE \_\_\_\_\_

RIFERIMENTO E-MAIL \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- ❖ di essere a conoscenza che alcuni Camp si svolgeranno dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 13.00, presso la scuola elementare Lioy, in viale Camisano n. 197 a Vicenza (di fianco alla caserma Ederle) e altri Camp con gli stessi orari presso il Digital Innovation Hub (nella sede di Confartigianato Imprese Vicenza), Via Enrico Fermi 134 a Vicenza.
- ❖ di essere a conoscenza che alle fine delle attività i ragazzi saranno riconsegnati ai genitori (o persone specificamente delegate) e che non sarà fornito servizio merenda/pasto.
- ❖ di aver preso visione delle finalità associative nello statuto alla pagina [www.innovasteam.it](http://www.innovasteam.it)
- ❖ di essere a conoscenza che il costo previsto è comprensivo anche della quota di tesseramento.
- ❖ di provvedere, entro 5 giorni dall'inizio del Camp, a far pervenire agli organizzatori eventuali notizie utili in merito al/alla proprio/a figlio/a.
- ❖ di essere consapevole che la firma e la compilazione della domanda da parte di un solo genitore prevede sanzioni per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità e si dichiara di aver effettuato la scelta richiesta 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.
- ❖ di essere a conoscenza che gli estratti delle polizze assicurative previste per i Camp sono richiedibili all'associazione INNOVASTEAM.



INNOVASTEAM

## RICHIEDE

- ❖ il tesseramento del/della propri\* figli\* all'associazione INNOVASTEAM.
- ❖ la partecipazione del/della propri\* figli\* al Camp (barrare tutti quelli per i quali si richiede l'iscrizione):

- 10-14 giugno: **Scopriamo gli esseri viventi dei nostri giardini con l'osservazione scientifica e l'arte** (presso la SE Lioy)
- 17-21 giugno: **Costruiamo e usiamo un robot nella natura** (presso la SE Lioy)
- 24-28 giugno: **Diventa un piccolo scienziato dell'esplorazione spaziale** (presso la SE Lioy)
- 1-5 luglio: **Dalla terra antica agli organismi che la abitano** (presso la SE Lioy)
- 8-12 luglio: **Future Tech Explorer** (presso il Digital Innovation Hub)
- 15-19 luglio: **Dalla terra allo spazio: le basi della scienza** (presso la SE Lioy)
- 22-26 luglio: **Cicli & ricicli: foresta interattiva partendo da oggetti elettronici, esperienze di realtà aumentata e creazione di un ecosistema chiuso** (presso la SE Lioy)
- 22-26 luglio: **Innovation Tech Camp** (presso il Digital Innovation Hub)

e contestualmente versa la corrispondente quota, comprensiva di tesseramento e iscrizione, secondo le seguenti modalità:

- ❖ bonifico bancario all'IBAN IT65D0839911800000000138590 intestato a INNOVASTEAM aps, con causale "Iscrizione Camp scientifici 2024 di NOME E COGNOME (inserire nome e cognome del/della ragazz\* e settimane di frequenza)"
- ❖ versamento satispay inquadrando il seguente qr code e scrivendo l'importo, oppure cercando nei negozi dall'app "Innovasteam aps" e inviando in seguito la ricevuta al nostro numero Whatsapp 3519208486



## SCEGLIE

- singola settimana a € 140,00
- 2 settimane a € 265,00
- 3 settimane a € 380,00
- 4 settimane a € 510,00
- per ulteriori settimane scrivere all'associazione per la quantificazione esatta della scontistica
- applicazione scontistica per presenza fratelli e/o sorelle: prima del versamento scrivere all'associazione per la quantificazione esatta della cifra.

## AUTORIZZA

Il minore a partecipare a tutte le attività previste dal Camp, sollevando da ogni responsabilità l'associazione

 @innovasteam

 InnovaSteam

 innovasteam.aps@gmail.com

 sede legale:  
viale Manzoni n. 30/N, Vicenza

C.F. codice fiscale:  
04464550245



INNOVASTEAM

INNOVASTEAM e i suoi collaboratori per infortuni riportati dal minore e/o per danni cagionati dal minore a persone, animali e cose come conseguenze derivanti dell'inosservanza delle disposizioni, degli ordini e delle prescrizioni impartiti dai collaboratori, nonché dalle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto gli altri partecipanti, il personale, i locali, le strutture e le attrezzature.

#### ALLEGA

- ❖ modulo di tesseramento all'associazione INNOVASTEAM debitamente compilato e sottoscritto.
- ❖ modulo di liberatoria per l'utilizzo di dati e immagini debitamente compilato e sottoscritto.
- ❖ copia scansionata/fotografata o ricevuta dell'avvenuto versamento della quota prevista.
- ❖ modulo di (eventuale) delega per il ritiro del ragazz\* al termine delle attività.

**Per qualsiasi informazione contattare l'associazione INNOVASTEAM all'indirizzo mail [innovasteam.aps@gmail.com](mailto:innovasteam.aps@gmail.com) lasciando anche un recapito telefonico.**

Chiediamo di segnalare situazioni particolari o necessità specifiche del/della propri\* figli\*.

INNOVASTEAM si riserva il diritto di annullare il Camp in ogni momento se ciò risultasse necessario a fronte del mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti. I giorni di frequenza non usufruiti per assenza dell'iscritto non danno diritto a rimborsi. L'annullamento di settimane già prenotate sarà accettato se comunicato almeno 10 giorni prima della data di inizio effettivo del Camp: in questo caso sarà rimborsata la quota versata ad eccezione dell'importo dell'iscrizione all'associazione (€ 15,00 che rimarrà valida per tutto l'anno solare) nel caso di prima iscrizione.

**Le iscrizioni vanno effettuate entro 12 giorni dalla data di inizio della settimana prescelta.**

Vicenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(del genitore o di chi ne fa le veci)

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritt\* \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del/della minore \_\_\_\_\_ dichiara di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del GDPR 679/2016, presente anche nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e alla gestione del Camp scientifico.

Vicenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_