



MODULO DI ISCRIZIONE – CENTRO ESTIVO 2026 Scuola Sci Macugnaga

DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Altro recapito: _____

DATI DEL/DEI BAMBINO/I

Bambino 1

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Scuola frequentata / classe: _____

Bambino 2

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Scuola frequentata / classe: _____

Bambino 3

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Scuola frequentata / classe: _____

**SETTIMANE SCELTE (barrare):**

- ☐ 22 – 26 giugno
- ☐ 29 giugno – 3 luglio
- ☐ 6 – 10 luglio
- ☐ 13 – 17 luglio
- ☐ 20 – 24 luglio
- ☐ 27 – 31 luglio
- ☐ 3 – 7 agosto
- ☐ 10 – 14 agosto
- ☐ 17 – 21 agosto
- ☐ 24 – 28 agosto
- ☐ 31 agosto – 4 settembre

ORARI

Dal lunedì al venerdì:

3 giornate corte 9:00–12:30

2 giornate lunghe 9:00–16:30 con pranzo al sacco

(indicativamente martedì e giovedì salvo variazioni per meteo)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (per bambino)

1 settimana: €130

2 settimane: €125 a settimana

3 settimane: €120 a settimana

4 settimane: €115 a settimana

da 5 settimane: €110 a settimana

SCONTI

2° figlio: 10%

3° figlio: 15%

dal 4° figlio: 20%

Gli sconti per fratelli si applicano esclusivamente alla quota settimanale di partecipazione e non sono applicabili a extra, gettoni giornalieri, pomeriggi aggiuntivi o quota assicurativa.

EXTRA

Gettone giornata corta: €25

Gettone giornata lunga: €40

Pomeriggi extra (lun e mer): €10



ASSICURAZIONE

Il centro estivo è coperto da assicurazione RC verso terzi.

L'assicurazione infortuni personale NON è inclusa.

Quota RC €20 una sola volta se sprovvisti di copertura privata.

PAGAMENTO

Bonifico bancario

IBAN: IT0400306945750100000007783

Beneficiario: Maestri di Sci Macugnaga Società Cooperativa A.R.L.

Causale: Nome bambino – settimane scelte

Oppure pagamento diretto presso la Scuola Sci.

INFORMAZIONI SANITARIE IMPORTANTI

Allergie alimentari: _____

Allergie a farmaci: _____

Patologie rilevanti: _____

Terapie in corso: _____

Farmaci salvavita: _____

DELEGATI AL RITIRO (facoltativo)

Nome e telefono: _____

CONSENSI

☐ Autorizzo trattamento dati per gestione iscrizione

☐ Autorizzo utilizzo immagini foto/video

☐ Non autorizzo utilizzo immagini foto/video

☐ Acconsento comunicazioni promozionali

☐ Non acconsento comunicazioni promozionali

Firma _____ Data _____

**NOTA BENE: il presente modulo va compilato e inviato via e-mail
all'indirizzo info@scuolascimacugnaga.it**



INFORMATIVA PRIVACY CENTRO ESTIVO 2026

Titolare del trattamento:

Maestri di Sci Macugnaga Società Cooperativa A.R.L.

Via Chiesa Vecchia 15, 28876 Macugnaga (VB)

Email: info@scuolascimacugnaga.it

Finalità del trattamento:

I dati personali saranno trattati per:

- gestione iscrizione al centro estivo
- organizzazione attività
- sicurezza dei partecipanti
- comunicazioni organizzative
- eventuale invio comunicazioni promozionali (solo previo consenso)

Base giuridica:

Esecuzione di un servizio richiesto e consenso dell'interessato.

Tipologia dati trattati:

Dati anagrafici, contatti, informazioni sanitarie rilevanti ai fini della sicurezza.

Modalità di trattamento:

I dati saranno trattati in forma cartacea e digitale nel rispetto del GDPR UE 2016/679.

Conservazione:

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del servizio.

Diritti dell'interessato:

È possibile richiedere accesso, modifica o cancellazione dei dati scrivendo a:
info@scuolascimacugnaga.it

Immagini foto/video:

Eventuali immagini potranno essere utilizzate esclusivamente per comunicazione istituzionale e promozionale della Scuola Sci Macugnaga.

Firma per presa visione _____