***Art and play***

**CAMPUS IN LINGUA A PALAZZO MEDICI RICCARDI**

**16-20 GIUGNO 2025**

**Attività**

**Informazioni**

**Modalità di iscrizione e di pagamento**

**Modulistica:**

* **scheda di iscrizione**
* **regolamento**
* **autorizzazione raccolta e conservazione immagini**

**Attività**

Nell’ambito di un progetto sperimentale promosso dalla Regione Toscana, i Musei Civici Fiorentini, Palazzo Medici Riccardi e la Fondazione MUS.E - grazie al sostegno di Unicoop Firenze - propongono anche quest’anno un campus al museo di Palazzo Medici Riccardi dal 16 al 20 giugno 2025.

Il Campus è rivolto ai bambini dai 6 agli 10 anni e ha un costo di €140,00 per bambino (pranzo escluso); i soci Unicoop Firenze hanno diritto alla riduzione del 10%. L’orario di permanenza previsto è dalle 8.30/9.00 alle h16.30.

Il campus prevede un gruppo di minimo 6 e massimo 12 bambini partecipanti.

Torna, arricchita e rinnovata, la proposta di campi estivi nei musei della città di Firenze firmata MUS.E, con un'attenzione particolare alla multidisciplinarietà: tutte le settimane saranno infatti contraddistinte dall'intreccio di diverse componenti quali l'avvicinamento alle bellezze cittadine, l'apprendimento della lingua inglese, l'esperienza attiva dell'arte e le attività all'aria aperta.

**Informazioni**

Dove

 Palazzo Medici Riccardi, via Cavour 3.

Quando

Dal 16 al 20 giugno 2025. L’iscrizione è obbligatoria entro il 12 giugno 2025.

Per chi

Per bambini dai 6 ai 10 anni. Il campus prevede minimo 6 partecipanti.

Orario

8.30/9.00 - 16.30

Costi

€140,00 a bambino, **pranzo e merende non incluse**. Riduzione 10% soci Unicoop Firenze (€126,00).

Per informazioni e iscrizioni:

Mail info@palazzomediciriccardi.it

Tel 055-2760552

[www.musefirenze.it](http://www.musefirenze.it), [www.palazzomediciriccardi.it](http://www.palazzomediciriccardi.it)

In caso di annullamento del campus, MUS.E darà tempestiva comunicazione alle famiglie e restituirà le somme pagate.

**Modalità di iscrizione e di pagamento**

L’iscrizione potrà avvenire inviando una mail all’indirizzo info@palazzomediciriccardi.it fino a esaurimento posti.

Alla data di prenotazione, il genitore del minore (o altro soggetto che eventualmente eserciti la potestà sul minore) deve inviare scansione via email a info@palazzomediciriccardi.it la documentazione qui di seguito specificata, firmata per accettazione pena l’annullamento della prenotazione:

- scheda di iscrizione

- regolamento

- autorizzazione alla raccolta e alla conservazione delle immagini

- copia dell’avvenuto pagamento

Il pagamento della quota per ciascun bambino partecipante dovrà essere effettuato esclusivamente via bonifico al c/c bancario di:

**Banca Intesa San Paolo agenzia 55000**

**IBAN: IT 05 D 03069 096061 0000 0070792 intestato a Fondazione MUS.E,**

 **causale “Art & play, campus 16-20 giugno- palazzo Medici Riccardi +** *nome e cognome del bambino***”**

**Scheda di iscrizione**

Nome e cognome del partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Maschio □ Femmina □

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici dei genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativi delle persone autorizzate a prendere il partecipante al termine dell’attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di seguito vi chiediamo cortesemente di segnalarci tutte le informazioni che ritenete utili sulle condizioni di salute di vostro/a figlio/a (eventuali allergie, patologie, etc.). Qualora queste non vengano specificate la Fondazione sarà sollevata da ogni responsabilità rispetto a eventuali disagi occorsi al minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e firma

**Regolamento/1**

1. Attività

Le attività sono rivolte ai bambini dai 6 ai 10 anni.

2. Modalità di iscrizione e di pagamento

Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato unitamente alla scheda del regolamento e l’autorizzazione alla raccolta e alla conservazione di immagini a info@palazzomediciriccardi.it

I documenti devono essere sottoscritti da uno dei genitori del minore che partecipa all’attività o dal diverso soggetto che eventualmente eserciti la potestà sul minore.

Nella scheda d’iscrizione è necessario segnalare eventuali informazioni utili relative alle condizioni di salute del minore partecipante. Particolari condizioni di salute potranno essere ritenute non compatibili con lo svolgimento delle attività e potranno comportare la mancata accettazione dell’iscrizione.

Solo in seguito al ricevimento di risposta positiva di disponibilità, procedere al pagamento della quota tramite bonifico bancario ed inviare ricevuta al suddetto indirizzo mail.

La quota di partecipazione di €140,00 (ovvero di €126,00 per i soci Unicoop Firenze - dietro presentazione della tessera socio) per ogni bambino deve essere versata entro il 12 giugno 2025, pena l’annullamento della prenotazione. L’attività è garantita solo se verrà raggiunto il numero minimo di 6 partecipanti. L’effettivo svolgimento sarà confermato dalla Fondazione MUS.E entro i 3 giorni precedenti l’avvio del campus.

3. Rimborsi

Chi non si presenta, si ritira, partecipa solo parzialmente all’attività o viene espulso per motivi disciplinari, non ha diritto ad alcun rimborso.

4. Annullamento

In caso di annullamento del campus o di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, la Fondazione darà tempestiva comunicazione alle famiglie e restituirà le somme pagate.

5. Modifiche

La Fondazione MUS.E si riserva la facoltà di modificare il programma delle attività.

6. Assicurazione e responsabilità

È in essere una polizza assicurativa che copre la responsabilità civile della Fondazione nei confronti di terzi.

La polizza copre esclusivamente i danni attribuibili alla responsabilità della Fondazione stessa nell’ambito della propria attività.

7. Disciplina

Comportamenti pericolosi per il bambino e/o per gli altri partecipanti, comportamenti giudicati non idonei da MUS.E e il mancato rispetto dello staff e degli spazi mueali comporteranno l’immediata espulsione del partecipante e l’obbligo da parte del genitore o di chi ne eserciti la potestà a risarcire i danni eventualmente arrecati.

8. Immagini

Nel corso delle attività saranno raccolte immagini (si veda Autorizzazione alla raccolta e alla conservazione di immagini) che potranno essere pubblicate sul sito web [www.musefirenze.it](http://www.musefirenze.it), sui profili social o sui canali di comunicazione Fondazione MUS.E.

9. Cibi e bevande

Durante il campus non è prevista la somministrazione di pranzi e merende.

10. Orari

I partecipanti devono presentarsi al l’ingresso del Museo al numero 3 di via Cavour, tra le 8.30 e le 9.00. L’uscita dei bambini avviene rigorosamente alle h16.30. Oltre tale orario il genitore si impegna a pagare un supplemento pari a €15,00 per ogni mezz’ora di ritardo per la copertura dei costi di assistenza del personale MUS.E. L’importo sarà da saldare il pomeriggio stesso al ritiro del minore.

**Regolamento/2**

Firmando questo modulo, si autorizza al trattamento dei dati personali in esso contenuti ai sensi del D.lgs 196/2003.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella mia qualità

 □ di genitore

 □ altro soggetto che eserciti la potestà sul minore (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro di aver letto, approvato ed accettato il regolamento del campus *Art and play a Palazzo Medici Riccardi*

Data e firma

**Autorizzazione alla raccolta e alla conservazione delle immagini**

* di aver preso visione dell’informativa di seguito allegata e conseguentemente

PRESTA IL CONSENSO

* affinché la Fondazione MUS.E tratti il materiale audio/video inviato per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

NEGA IL CONSENSO

AUTORIZZA

* la Fondazione MUS.E all’utilizzo del materiale audio-visivo inviato per la realizzazione di video e materiali multimediali, realizzati e utilizzati esclusivamente per finalità̀ promozionali e divulgative anche mediante pubblicazione sui portali istituzionali e sui propri canali social ufficiali.

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto  |  |
| (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CONCEDE

* licenza non esclusiva a titolo gratuito, senza limiti di spazio e di tempo, trasferibile a terzi, per l’utilizzazione dei Materiali e include i diritti di cui agli artt. da 12 a 19 della legge 22 aprile 1941, n. 633

DICHIARA

* di aver pieno titolo per disporre liberamente dei materiali inviati in quanto detentori dei diritti di utilizzazione, anche economica;
* che in nessun caso il/la sottoscritto/a potrà̀ rivalersi sulla Fondazione MUS.E per il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi e/o da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria;
* di assumersi la piena responsabilità̀ delle eventuali dichiarazioni rese, sollevando la Fondazione MUS.E da qualsiasi pretesa e azione anche di terzi;
* il/la sottoscritto/a vieta altresì̀ l’uso delle immagini, in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e firma