

Notte al Museo

Attività

Programma

Regolamento

- modalità di prenotazione
- modalità di pagamento
- indicazioni generali

Modulistica

- scheda di prenotazione
- autorizzazione per la partecipazione dei minori
- autorizzazione alla raccolta e alla diffusione di immagini

ATTIVITÀ

Per chi

Il programma è rivolto alle famiglie con bambini di età compresa tra i 6 e i 10 anni.

Per questioni di sicurezza, è necessaria la presenza di almeno un adulto accompagnatore ogni 5 bambini e non è possibile la partecipazione di più di 2 adulti per ogni bambino.

Dove si dorme

In un campo allestito nella Sala delle Colonne, vicino alla Galleria dedicata a Leonardo da Vinci.

Cosa portarsi da casa

Sacco a pelo, materassino da campeggio, cuscino, necessario per la notte e per l'igiene personale, prodotto antizanzare, vestiti e scarpe comode, torcia elettrica (da usare nelle attività di esplorazione delle collezioni).

Quando si mangia

L'attività al Museo inizia alle ore 20.00 e non prevede la cena.

Il Museo mette a disposizione un leggero snack per la prima colazione della domenica mattina.

Le famiglie possono portare con loro altri snack e bevande per la notte e la colazione.

PROGRAMMA

Sera

20.00 registrazione all'ingresso del Museo in via San Vittore 21

20.30 attività e animazione

23.00 buonanotte

Mattina

7.30 sveglia

8.00 breve attività e snack

9.00 uscita

REGOLAMENTO

Modalità di prenotazione

Le prenotazioni possono essere effettuate a partire dal:

- 26 aprile 2011 per la notte tra il 21 e il 22 maggio 2011
- 20 giugno 2011 per la notte tra il 17 e il 18 settembre 2011

E' possibile prenotare telefonando al numero 02 48 555 558 (attivo dal lunedì al venerdì) o scrivendo all'indirizzo di posta elettronica didattica@museoscienza.it

Per completare l'iscrizione è necessario inviare la seguente documentazione:

- scheda di prenotazione "Notte al Museo";
- autorizzazione per la partecipazione dei minori all'attività (è necessario un modulo per ciascun bambino, eccetto nel caso di fratelli o sorelle);
- copia della documentazione dell'avvenuto pagamento da inviare via mail all'indirizzo didattica@museoscienza.it o via fax al numero 02.48 010 055 entro il:
 - 13 maggio 2011 per la notte tra il 21 e il 22 maggio 2011;
 - 9 settembre 2011 per la notte tra il 17 e il 18 settembre 2011.

La Fondazione stabilisce un numero massimo di partecipanti per ciascuna edizione di "Notte al Museo". Ulteriori richieste successive al raggiungimento del limite massimo di partecipanti non potranno essere accolte.

Modalità di pagamento

Il costo è di 45 euro a persona, sia per gli adulti che per i bambini.

Il pagamento deve avvenire entro venerdì 13 maggio (per la notte tra il 21 e il 22 maggio) ed entro venerdì 9 settembre (per la notte tra il 17 e il 18 settembre).

Il pagamento va effettuato tramite versamento:

- sul c/c postale n. 34889204 oppure
- sul c/c bancario BancoPosta, iban: IT50 U076 0101 6000 0003 4889 204

intestati a "Fondazione Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia Leonardo da Vinci", indicando nella causale "Notte al Museo – *data della notte prenotata* (21 maggio 2011 oppure 17 settembre 2011)".

Qualora si utilizzi un istituto di credito che per contratto addebiti le spese e/o commissioni al beneficiario del pagamento, l'importo da versare dovrà essere incrementato di dette spese e/o commissioni.

L'iscrizione è considerata effettiva soltanto nel momento in cui ogni parte della modulistica viene presentata debitamente firmata per accettazione e viene inviata la ricevuta del pagamento.

In caso di mancata partecipazione alla data prenotata, la quota versata non potrà essere restituita.

Indicazioni generali

L'inizio dell'attività è fissato a partire dalle 20.00 delle giornate di sabato e il termine delle attività è previsto per le 9.00 delle giornate di domenica.

I partecipanti alle attività sono tenuti a rispettare gli orari indicati.

Con la firma del modulo di autorizzazione per la partecipazione dei minori all'attività, i genitori (o gli altri soggetti che esercitino la potestà sul minore) sollevano la Fondazione Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia Leonardo da Vinci da ogni responsabilità in relazione a qualsiasi incidente dovesse verificarsi in occasione della partecipazione alla "Notte al Museo", salvo che ciò dipenda da responsabilità diretta della Fondazione.

Con la firma dall'apposito modulo allegato i genitori (o gli altri soggetti che esercitino la potestà sul minore) acconsentono anche all'eventuale registrazione di immagini nel corso della "Notte al Museo".

La Fondazione declina ogni responsabilità in caso di furto o smarrimento degli effetti personali, la cui custodia sarà affidata agli adulti accompagnatori.

Qualora dovesse rendersi necessaria un'assistenza medica, il personale del Museo provvederà a contattare immediatamente il servizio di Pronto Soccorso 118.

Il personale del Museo non è autorizzato a somministrare alcun farmaco al minore, anche se richiesto da prescrizione medica.

La Fondazione non potrà essere considerata responsabile di interruzioni dei servizi erogati che siano dovute in via diretta o indiretta a caso fortuito o forza maggiore quali, a mero titolo esemplificativo e non tassativo, azioni di autorità pubbliche, condizioni meteorologiche, incendi, furti, incidenti, scioperi e serrate, interruzioni o sovraccarichi dei flussi idrici ed energetici, guasti o interruzioni delle linee e degli impianti riconducibili all'attività del gestore (o concessionario) dei medesimi nonché a fatti non imputabili o comunque indipendenti dalla volontà della Fondazione.

Firma del genitore del minore o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore (specificare)

.....

Scheda di prenotazione "Notte al Museo"

Data

Dati adulti accompagnatori dei minori alla "Notte al Museo":Adulto 1:

Nome

Cognome

Indirizzo n°

C.a.p. Comune Prov.

Tel fisso

Tel cellulare

Adulto 2 (se presente alla Notte):

Nome

Cognome

Indirizzo n°

C.a.p. Comune Prov.

Tel fisso

Tel cellulare

Adulto 3 (se presente alla Notte):

Nome

Cognome

Indirizzo n°

C.a.p. Comune Prov.

Tel fisso

Tel cellulare

Dati dei bambini accompagnati dall'adulto/i di cui sopra:

Minore 1: Età

Nome Cognome

Eventuali allergie e/o intolleranze

Nome del genitore (o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore) che firma l'autorizzazione per la partecipazione:

Nome Cognome

Minore 2: Età

Nome Cognome

Eventuali allergie e/o intolleranze

Nome del genitore (o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore) che firma l'autorizzazione per la partecipazione:

Nome Cognome

Minore 3: Età

Nome Cognome

Eventuali allergie e/o intolleranze

Nome del genitore (o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore) che firma l'autorizzazione per la partecipazione:

Nome Cognome

Minore 4: Età

Nome Cognome

Eventuali allergie e/o intolleranze

Nome del genitore (o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore) che firma l'autorizzazione per la partecipazione:

Nome Cognome

Minore 5: Età

Nome Cognome

Eventuali allergie e/o intolleranze

Nome del genitore (o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore) che firma l'autorizzazione per la partecipazione:

Nome Cognome

Autorizzazione per la partecipazione dei minori all'attività

(Eccetto nel caso di fratelli o sorelle, è necessario un modulo per ciascun bambino, compilato e firmato dal relativo genitore o dal diverso soggetto che eserciti la potestà sul minore)

Dichiarazione:

Io sottoscritto/a (nome e cognome)

Indirizzo n°

Località

C.a.p. Prov.

Tel cellulare (attivo durante la notte dell'evento):

In qualità di genitore del minore (nome e cognome):

prendo visione del programma e del regolamento dell'attività e autorizzo il minore sopra indicato a partecipare all'attività "Notte al Museo" prevista in data, accompagnato da

Firma del genitore del minore o di altro soggetto che eserciti la potestà sul minore (specificare)

.....

Autorizzazione alla raccolta ed alla diffusione di immagini

Gentile signore/a

lo scopo di questo documento è sancire che il contributo del minore alla nostra documentazione viene raccolto, conservato e utilizzato con il suo pieno consenso.

Le chiediamo gentilmente di compilare in tutte le sue parti e firmare la dichiarazione che segue.

Io sottoscritto/a

Nato/a a

Il

Residente a

In

Nella mia qualità di

- genitore
- altro soggetto che eserciti la potestà sul minore (specificare)

del minore

autorizzo la Fondazione Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia Leonardo da Vinci di Milano e i suoi aventi causa ad utilizzare e conservare in qualunque forma, per le proprie finalità educative, culturali, editoriali, promozionali e commerciali in Italia o all'estero, senza limitazioni di spazio e di tempo e senza compenso, la registrazione effettuata a mezzo di pellicola cinematografica e/o fotografica, nastro magnetico, supporti digitali ed ogni altro supporto esistente, dell'immagine del minore di cui sopra e del suo intervento, anche, se nel caso, mediante riduzioni e/o adattamenti e/o trascrizioni.

Autorizzo la Fondazione Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia Leonardo da Vinci al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

Data _____

Firma _____