

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE e MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (PADRE) tessera n° _____ cognome _____ nome _____ nato a _____ prov.() il _____ C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ residente a _____ Cap _____ in via _____ Mail: _____ Telefono: _____	La sottoscritta (MADRE) tessera n° _____ cognome _____ nome _____ nata a _____ prov.() il _____ C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ residente a _____ Cap _____ in via _____ Mail: _____ Telefono: _____
--	--

GENITORI DI nato il _____ a _____

Cod.Fis. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ iscritto/a per l'anno 2022/23 alla Scuola Sec.di 1° di Cadorago oppure presso _____ classe ____ sez. ____ all'orario base del mattino oppure all'indirizzo musicale

AUTORIZZIAMO NOSTRO FIGLIO/A A FREQUENTARE LE ATTIVITÀ DI REFEZIONE ED EXTRATEMPO ORGANIZZATE DALL'AdG. Dichiaro di essere stato informato delle modalità organizzative e degli orari ed accetto, inoltre, che nostro/a figlio/a nell'orario di tali attività, sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità degli educatori preposti. Dichiaro inoltre che nostro figlio/a:

- NON usufruisce di sostegno scolastico ha una diagnosi per DSA _____
- siamo in fase di accertamento per _____
- usufruisce di sostegno scolastico per n. ore _____ E' stata effettuata la seguente diagnosi (di cui allego copia) _____

Eventuali allergie/ intolleranze alimentari (far pervenire copia del certificato medico) _____

Autorizziamo inoltre nostro/a figlio/a per tutta la durata dell'anno scolastico a partecipare ad eventuali gite che potranno essere organizzate dall' Associazione Genitori nell'ambito delle attività dell'Extratempo. **Accogliamo** che gli educatori possano prendere visione del diario e del registro elettronico di nostro figli/a
Siamo consapevoli che il servizio termina alle ore 18.00 e che oltre tale ora l'AdG declina ogni responsabilità nei confronti dei ragazzi pertanto (barrare una sola delle due caselle)

- ci impegniamo a ritirare nostro figlio/a personalmente o mandando le seguenti persone da noi autorizzate (parentela e recapito telefonico) _____
- autorizziamo nostro figlio ad uscire da solo compilando la **LIBERATORIA** inclusa in questo modulo (vedi pagine seguenti)

Siamo consapevoli che per poter usufruire dei servizi offerti dall'Associazione Genitori dobbiamo essere soci della medesima e pertanto

- dichiarano di essere già iscritti all'Associazione Genitori e di possedere le tessere n° _____ (padre) e n° _____ (madre)
- chiedono al Consiglio Direttivo dell'Associazione dei Genitori del Comune di Cadorago che venga accettata la domanda di iscrizione alla suddetta associazione di _____ (padre) di _____ (madre) ed accettano quanto indicato nel vigente statuto oltre che i regolamenti e le delibere adottate dagli organi sociali.

Inizio frequenza: da inizio anno scolastico _____ dalla data _____

FIRMA del PADRE

Cadorago, FIRMA della MADRE

ATTIVITA' (fare un cerchio intorno alle attività alle quali ci si iscrive)

EXTRATEMPO - SCUOLA APERTA									
GIORNO	13-13.30	13.30-14.00 Martedì 14.30	SETTEMBRE-DICEMBRE			GENNAIO - GIUGNO			
			14.15-16.15	16.15-18.00		14.15-16.15		16.15-18.00	
LUNEDÌ	REFEZIONE	ATTIVITA' LUDICA, RELAX	SPAZIO COMPITI	MERENDA	GIOCHI IN LIBERTA'	LABORATORI MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	MERENDA	LABORATORI MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	
MARTEDÌ	REFEZIONE	ATTIVITA' LUDICA, RELAX	SPAZIO COMPITI	MERENDA	LABORATORIO ESPRESSIVI: PAROLE E AZIONI PER CRESCERE INSIEME	LABORATORIO MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	MERENDA	LABORATORI ESPRESSIVI ----- SPAZIO COMPITI	
MERCOLEDÌ	REFEZIONE	ATTIVITA' LUDICA, RELAX	ANIMAZIONE SPORTIVA	MERENDA	SPAZIO COMPITI	ANIMAZIONE SPORTIVA	MERENDA	SPAZIO COMPITI	
GIOVEDÌ	REFEZIONE	ATTIVITA' LUDICA, RELAX	SPAZIO COMPITI	MERENDA	GIOCHI IN LIBERTA'	LABORATORIO MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	MERENDA	LABORATORIO MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	
VENERDÌ	REFEZIONE	ATTIVITA' LUDICA, RELAX	SPAZIO COMPITI	MERENDA	LABORATORIO ARTISTICO	LABORATORIO MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	MERENDA	LABORATORIO MUSICAL ----- SPAZIO COMPITI	

L'ASSISTENZA DURANTE

LA REFEZIONE è svolta dalle educatrici dell'Associazione Genitori e comprende l'assistenza alla mensa e un momento di gioco/relax in palestra.

SPAZIO COMPITI è dedicato all'esecuzione dei compiti, in piccolo gruppo, con il supporto di un'educatrice (1 ogni 5/7ragazzi). Alcuni momenti sono dedicati all'apprendimento di un metodo di studio e alla preparazione di schemi per semplificare l'apprendimento

I LABORATORI/GIOCHI hanno come finalità l'aggregazione positiva dei ragazzi, la socializzazione e la condivisione dei propri vissuti all'interno di un ambiente protetto.

LABORATORI MUSICAL, sono laboratori a tema, attivati ogni anno a partire da gennaio seguendo gli interessi, le attitudini dei ragazzi, per permettere loro di sperimentare percorsi nuovi. Insieme, costruiranno lo spettacolo finale.

Il servizio è garantito per tutto l'anno da settembre a maggio, a partire dal primo giorno di scuola all'ultimo, tutti i giorni del calendario scolastico, dal termine delle lezioni fino alle 18.00, compresa l'assistenza alla mensa.

ASSISTENZA DURANTE LA REFEZIONE

effettuata con le educatrici dell'Associazione Genitori

ASSISTENZA GRATUITA , finanziata dal Comune di Cadorago, per i giorni di rientro dell'indirizzo musicale (lunedì per le 2° e 3°, mercoledì per le 1°) ore 13.00-14.00	Residenti	non residenti
RETTA mensile per 1gg di refezione 13.00-14.00 (solo il martedì 14.30)	€ 11,00	+20%
RETTA mensile per 2gg di refezione 13.00-14.00 (solo il martedì 14.30)	€ 22,00	
RETTA mensile unica che copre tutti i giorni della settimana 13.00-14.00	€ 32,00	

ATTIVITA' POMERIDIANE 14.00-18.00

RETTA MENSILI per <u>residenti</u> orario 14.00-16.00 e 16.00-18.00	codice tariffa	SPAZIO COMPITI 2h	codice tariffa	SPAZIO GIOCO e LABORATORI 2h	codice tariffa	POMERIGGIO INTERO +di 2h	non residenti
freq.1 volta la sett., retta mensile	1A	€ 28,00	1B	€ 12,00	1C	€ 36,00	+20%
freq.2 volte la sett., retta mensile	2A	€ 50,00	2B	€ 22,00	2C	€ 66,00	
freq.3 volte la sett., retta mensile	3A	€ 70,00	3B	€ 33,00	3C	€ 88,00	
freq.4 volte la sett., retta mensile	4A	€ 90,00	4B	€ 44,00	4C	€ 110,00	
freq.5 volte la sett., retta mensile	5A	€ 110,00	5B	€ 55,00	5C	€ 132,00	

SCONTI : Tariffa mensile 2° figlio: SCONTO 20% , 3° figlio: SCONTO 30% , sconto turnisti 20%

Ad esclusione della refezione nei gg di rientro scolastico, il cui accesso è libero, gli altri servizi sono disponibili solo per i soci dell'Associazione Genitori di Cadorago (quota da versare all'iscrizione € 25,00: 10,00€ per ogni genitore e 5,00€ per l'attivazione del servizio)

RETTA DEFINITA : refezione € _____ +
 pomeriggi interi € _____ +
 pomeriggi solo compiti € _____ +
 pomeriggi solo laboratori € _____ = € _____ + suppl. _____ + riduzione

TOTALE RETTA € _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Noi sottoscritti genitori di _____ AUTORIZZIAMO NOSTRO FIGLIO/A
AD USCIRE DA SOLO DAL SERVIZIO ORGANIZZATO DALL' AdG ALLE ORE _____

DICHIARIAMO e SOTTOSCRIVIAMO

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi nei quali nostro figlio/a puo' incorrere in relazione all'autorizzazione particolare rilasciata
2. di avere adeguatamente istruito nostro figlio/a riguardo a cosa deve fare ed al comportamento che deve tenere una volta lasciato il servizio;
3. di assumerci la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalle suddetta autorizzazione, sia civilmente che penalmente;

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

In conseguenza di quanto sopra con la presente, i sottoscritti intendono assolvere per se stessi e per i loro successori ed aventi causa, l'organizzazione ed i suoi organi direttivi dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della autorizzazioni particolare rilasciate per qualsiasi danno subisse il proprio figlio/a o arrecasse a terzi dopo aver lasciato le attività e i servizi organizzati dall'Associazione dei Genitori del Comune di Cadorago

Data _____ firma (leggibile) del padre _____ firma (leggibile) della madre _____

ATTENZIONE: Per poter usufruire dei servizi offerti dall'Associazione Genitori occorre che entrambi i genitori acconsentano ai primi 5 punti del consenso al trattamento dei dati.

<p>PADRE Tessera N° _____</p> <p>Io sottoscritto _____ vista l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata e in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/di tutore del minore: (cognome e nome)</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO al trattamento, alla comunicazione e/o alla diffusione dei dati personali miei e dei componenti del mio nucleo familiare, forniti al momento dell'iscrizione all'Associazione Genitori del Comune di Cadorago o tramite domanda d'iscrizione a qualunque dei servizi da essa offerti, necessari al perseguimento delle finalità della stessa.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO all'eventuale comunicazione/diffusione dei dati personali a soggetti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da accordi e da quanto sia necessario o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali oltre che a enti pubblici che abbiano il titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni, ad assicurazioni e a quanti occorra per necessità di tipo gestionale.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO al trattamento dei dati attraverso modalità informatiche che possono comportare l'utilizzo di mezzi idonei a collegare i dati stessi anche con i dati di altri soggetti.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO alla comunicazione e al trattamento dei dati da parte di enti che forniscono specifici servizi di tipo elaborativo, amministrativo o di controllo della qualità del servizio erogato e che svolgono funzioni di supporto o strumentali necessari all'esecuzione delle attività e dei servizi forniti dal titolare del trattamento.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO All'esposizione in pubblico (es. su cartelloni) o alla pubblicazione (es. sul notiziario, o sul sito dell'Associazione) di foto miei o dei miei figli ripresi durante le attività alle quali abbiamo partecipato purchè ciò venga fatto senza fine di lucro.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO all'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica, fornito al momento dell'iscrizione o anche successivamente nella mailing-list dell'Associazione e che mi vengano inviate comunicazioni informative relative alle attività dell'Associazione o a quant'altro che l'Associazione ritenga interessante diffondere (es. iniziative non organizzate dall'Associazione stessa ma che rientrano nelle sue finalità)</p> <p>DATA _____</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>MADRE Tessera N° _____</p> <p>Io sottoscritta _____ vista l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata e in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/di tutore del minore: (cognome e nome)</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO al trattamento, alla comunicazione e/o alla diffusione dei dati personali miei e dei componenti del mio nucleo familiare, forniti al momento dell'iscrizione all'Associazione Genitori del Comune di Cadorago o tramite domanda d'iscrizione a qualunque dei servizi da essa offerti, necessari al perseguimento delle finalità della stessa.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO all'eventuale comunicazione/diffusione dei dati personali a soggetti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da accordi e da quanto sia necessario o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali oltre che a enti pubblici che abbiano il titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni, ad assicurazioni e a quanti occorra per necessità di tipo gestionale.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO al trattamento dei dati attraverso modalità informatiche che possono comportare l'utilizzo di mezzi idonei a collegare i dati stessi anche con i dati di altri soggetti.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO alla comunicazione e al trattamento dei dati da parte di enti che forniscono specifici servizi di tipo elaborativo, amministrativo o di controllo della qualità del servizio erogato e che svolgono funzioni di supporto o strumentali necessari all'esecuzione delle attività e dei servizi forniti dal titolare del trattamento.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO All'esposizione in pubblico (es. su cartelloni) o alla pubblicazione (es. sul notiziario, o sul sito dell'Associazione) di foto miei o dei miei figli ripresi durante le attività alle quali abbiamo partecipato purchè ciò venga fatto senza fine di lucro.</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTO / <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO all'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica, fornito al momento dell'iscrizione o anche successivamente nella mailing-list dell'Associazione e che mi vengano inviate comunicazioni informative relative alle attività dell'Associazione o a quant'altro che l'Associazione ritenga interessante diffondere (es. iniziative non organizzate dall'Associazione stessa ma che rientrano nelle sue finalità)</p> <p>DATA _____</p> <p>FIRMA _____</p>
--	--

SERVIZIO SCUOLA APERTA-EXTRATEMPO 2022/23

RICEVUTA DI ISCRIZIONE e PROMEMORIA per il genitore

COGNOME E NOME: _____

RETTA: refezione € _____ +
 pomeriggi interi € _____ +
 pomeriggi solo compiti € _____ +
 pomeriggi solo laboratori € _____ = € _____ + suppl. _____ + riduzione= €

ASSISTENZA DURANTE LA REFEZIONE									
effettuata con le educatrici dell'Associazione Genitori									
ASSISTENZA GRATUITA , per i gg. di rientro dell'ind. Musica 13.00-14.00						Residenti		SUPPL non resid.	SCONTO 2° FIGLIO
						RETTA mensile 1gg la settimana 13.00-14.00 (solo il martedì 14.30)			
RETTA mensile 2gg la settimana 13.00-14.00 (solo il martedì 14.30)						R2	€ 22,00		
RETTA mensile unica per tutti i gg. ore 13.00-14.00 (solo il martedì 14.30)						R5	€ 32,00		
ATTIVITA' POMERIDIANE 14.00-18.00									
RETTA MENSILI per <u>residenti</u> <small>orario 14.00-16.00 e 16.00-18.00</small>		codice tariffa	SPAZIO COMPITI	codice tariffa	SPAZIO GIOCO/ LABOR.	codice tariffa	POMERIG- GI INTERI	SUPPL non resid.	SCONTO 2° FIGLIO
		2h	2h			+di 2h			
freq.1 volta la sett., retta mensile		1A	€ 28,00	1B	€ 12,00	1C	€ 36,00	+20%	-20%
freq.2 volte la sett., retta mensile		2A	€ 50,00	2B	€ 22,00	2C	€ 66,00		
freq.3 volte la sett., retta mensile		3A	€ 70,00	3B	€ 33,00	3C	€ 88,00		
freq.4 volte la sett., retta mensile		4A	€ 90,00	4B	€ 44,00	4C	€ 110,00		
freq.5 volte la sett., retta mensile		5A	€ 110,00	5B	€ 55,00	5C	€ 132,00		

MODALITA' DI PAGAMENTO - I pagamenti si effettuano tramite banca - c/c bancario presso la Cassa Rurale ed Artigiana di Cantù fil. di Caslino IBAN: IT 52 E 08430 51030 000000181208

L'iscrizione ai servizi è annuale, il pagamento delle rette è mensile e dovrà essere effettuato all'Associazione dei Genitori entro il 10 di ogni mese anticipatamente tramite pagamento sul c/c bancario n. IT52 E08430 51030 000000181208 presso la Cassa Rurale ed Artigiana di Cantù - filiale di Caslino.

Solo la retta di settembre dovrà essere pagata entro il 25 settembre.

In caso di ritardato pagamento andrà aggiunta ai pagamenti PER OGNI RETTA pagata oltre il 10 del mese una maggiorazione di € 5.00. E' tassativo indicare la causale del versamento: tipo del servizio (Extratempo=ET) cognome e nome del ragazzo, mese a cui si riferisce il pagamento, fascia di appartenenza.