

Associazione Genitori – Comune di Cadorago  
**C.a.g. Servizi refezione e Fuoriorario**

**MODULO DI ISCRIZIONE 2021/2022**

Spazio riservato alla segreteria: N° prog. ....  
Data presentazione ...../...../.....  
LISTA ATTESA N° \_\_\_\_\_  CAD.  CAS.

<b>Il sottoscritto ( PADRE )</b> 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: _____	<b>La sottoscritta ( MADRE )</b> 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/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fis. I \_ I \_

iscritto/a per l'anno 2021/22 alla scuola primaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

con il seguente **orario scolastico** A)  solo mattino B)  mattino e 2 pomeriggi C)  mattino e 3 pomeriggi

**- dichiarano** che il/la proprio/a figlio/a :

NON usufruisce del sostegno scolastico  siamo in fase di accertamento per \_\_\_\_\_

usufruisce di sostegno scolastico per n. ore \_\_\_\_\_ a fronte della seguente diagnosi (obbligatorio allegare la certificazione):  
\_\_\_\_\_

necessita di dieta particolare dovuta ad allergie o intolleranze alimentari (far pervenire copia del certificato medico) o a posizioni religiose \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

puo' essere ritirato, oltre che dai genitori stessi, dalle seguenti persone ( indicare grado di parentela e **RECAPITO TELEFONICO** )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarano di essere stati informati delle modalità organizzative** e di aver ricevuto la CARTA DEI SERVIZI nella quale sono illustrate e perciò dichiarano di conoscere gli orari del servizio e di accettare inoltre che il/la proprio/a figlio/a in tale orari sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità delle educatrici preposte, dall'inizio alla fine della sua permanenza nell'edificio scolastico.

**Si impegnano a ritirare il/la proprio/a figlio/a entro le ore 18.00** e sono consapevoli che oltre tale orario l'Associazione Genitori declina ogni responsabilità nei confronti dei bambini utenti.

**Autorizzano** inoltre il proprio figlio/a per tutta la durata dell'anno scolastico **a partecipare ad eventuali gite** sul territorio che siano organizzate dall' Associazione Genitori nell'ambito di questo servizio.

**Autorizzano** inoltre, se ritenuto necessario al fine di migliorare la qualità educativa del servizio ed il benessere dei bambini, **l'osservazione di una psicologa durante le attività di gruppo** e la sua partecipazione all'equipe educativa.

**Sono consapevoli che per poter usufruire dei servizi offerti dall'Associazione Genitori devono 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.

FIRMA del PADRE .....

Cadorago, .....

FIRMA della MADRE .....

I genitori **AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a frequentare il Fuori Orario nei giorni:

CADORAGO				CASLINO AL PIANO			
PRE ORARIO	7.15-8.15	<input type="checkbox"/>		PRE ORARIO	7.15-8.15	<input type="checkbox"/>	
REFEZIONE	12.45-14.15	F.O. POMERIDIANO 14.15-16.30    16.30-18.00		REFEZIONE	12.45-14.00	F.O. POMERIDIANO 14.00-16.15    16.15-18.00	
lunedì	con la scuola	scuola	<input type="checkbox"/>	lunedì	con la scuola	scuola	<input type="checkbox"/>
martedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	martedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mercoledì	con la scuola	scuola	<input type="checkbox"/>	mercoledì	con la scuola	scuola	<input type="checkbox"/>
giovedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	giovedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orario abitualmente scelto per il ritiro:				Orario abitualmente scelto per il ritiro:			
<input type="checkbox"/> 14.15 <input type="checkbox"/> 16.30 <input type="checkbox"/> 17.45-18.00				<input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 16.15 <input type="checkbox"/> 17.45-18.00			

ATTIVITA'	ANNO 2020/21		PRE ORARIO	ASSIST.ZA REFEZIONE	COMPITI	GIOCO LABORAT.	POMERIG. INTERO
<b>ORARIO</b>			7.15-8.15	Cadorago 12.45-14.15 Caslino 12.45-14.00	Cadorago 14.15-16.30 Caslino 14.00-16.15	Cadorago 16.30-18.00 Caslino 16.15-18.00	Cadorago 14.30-18.00 Caslino 14.15-18.00
<b>FREQUENZA SETTIMANALE</b>	<b>SUPL. NON RESID</b>	<b>RIDUZ. 2° FIGLIO</b>	<b>P</b>	<b>R</b>	<b>TARIFFA mensile A</b>	<b>TARIFFA mensile B</b>	<b>TARIFFA mensile C</b>
1gg/settim	+20%	-20%	€24.00 mensili	€35.00 mensili	1A= €28.00	1B= €17.00	1C= €36.00
2gg/settim			o	o	2A= €50.00	2B= €22.00	2C= €66.00
3gg/settim			2 rate di	2 rate di	3A= €67.00	3B= €33.00	3C= €88.00
4gg/settim			€ 100.00 e	€ 40.00 e	4A= €88.00	4B= €44.00	4C= €110.00
5gg/settim			€120.00	€80.00	5A= €10.00	5B= €55.00	5C= €132.00

- per chi fa attività pomeridiane: sommare le voci circolate: \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + Suppl \_\_\_\_\_% - Riduz \_\_\_\_\_%

**TOTALE RETTA MENSILE € \_\_\_\_\_ A PARTIRE DAL MESE DI \_\_\_\_\_**

- per chi fa solo preorario e refezione:

**RETTA ANNUA** 1°rata € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ + Suppl \_\_\_\_\_% - Riduz \_\_\_\_\_%)

2°rata € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ + Suppl \_\_\_\_\_% - Riduz \_\_\_\_\_%)

Cadorago, \_\_\_\_\_

FIRMA del PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA della MADRE \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO

In riferimento al Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 13 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) e dell'art. D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice Privacy) consegnato in allegato:

<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 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>
--	---

**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.**