

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.

Il sottoscritto (PADRE) 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) 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 _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ 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
ORARIO			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
FREQUENZA SETTIMANALE	SUPL. NON RESID	RIDUZ. 2° FIGLIO	P	R	TARIFFA mensile A	TARIFFA mensile B	TARIFFA mensile C
1gg/settim	+20%	-20%	€24.00 mensili o 2 rate di € 100.00 e €120.00	€35.00 mensili o 2 rate di €40.00 e €80.00	1A= €28.00	1B= €17.00	1C= €36.00
2gg/settim					2A= €50.00	2B= €22.00	2C= €66.00
3gg/settim					3A= €67.00	3B= €33.00	3C= €88.00
4gg/settim					4A= €88.00	4B= €44.00	4C= €110.00
5gg/settim					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.