



Gnomi e Folletti A.S. 2016-2017

MODULO di ISCRIZIONE ai SERVIZI di PRE E POST SCUOLA POMBIA

Da riconsegnare entro il 30/07/2016 al Comune di Pombia.

RIUNIONE GIOVEDÌ 01 SETTEMBRE ore 21.00 presso il Comune.

Il sottoscritto _____
Residente a _____ in Via _____ n° _____
CAP _____ Provincia _____
tel.casa _____ cell. _____ e-mail _____
Genitore del bambino/a _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
frequentante la classe _____

Richiede l'iscrizione

del proprio figlio all'attività di (crocettare l'opzione scelta):

- Pre scuola Primaria (dal Lunedì al Venerdì, 7.45 - 8.30) € 15.00 Mensili
- Post scuola Primaria (Martedì-Giovedì-Venerdì, 12.40-16.30) € 45.00 Mensili
- Post Infanzia (dal Lunedì al Venerdì, 16.15 - 17.45) € 21.80 Mensili
- Servizio di Scuolabus (dal Lunedì al Venerdì, 16.40 - 17.30)

per L'ANNO SCOLASTICO 2016-2017.

Tutti i servizi e i prezzi indicati saranno mantenuti con un numero minimo di 10 iscritti.

Altri recapiti telefonici _____

Allergie/ intolleranze _____

Precauzioni/ attenzioni _____

Patologie riconosciute:

- Dislessia
- Discalculia
- Nessuna
- Altro _____

Autorizzo a riprendere il bambino, all'uscita, le seguenti persone adulte:

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

Art.1 L'iscrizione ai servizi comporta il pagamento delle rette mensili per l'intero anno scolastico, anche in caso di non frequenza del bambino. Non verranno applicate riduzioni sulle rette in caso di recesso.

Art.2 E' compito del genitore segnalare, inviando l'apposita scheda all'atto dell'iscrizione, l'esistenza di particolari intolleranze o allergie alimentari. I genitori sono tenuti a comunicare tempestivamente eventuali modifiche alla scheda.

Art.3 Gli educatori del doposcuola non possono somministrare medicinali al partecipante. Solo dietro presentazione di precisa delega sottoscritta dal genitore/tutore e solo in caso di farmaci salvavita sarà fatta eccezione.

Art.4 I genitori possono autorizzare altre persone ad accompagnare/riprendere il minore, purché queste siano munite di delega da loro scritta e firmata con fotocopia del documento di identità. Le deleghe annuali possono essere integrate.

Art.5 Per chi non si ferma al pasto il rientro deve essere tassativo entro le ore 13.45 / 14.00.

Art.6 Le uscite dal doposcuola consentite sono:

-post scuola primaria: ore 16.15/16.30.

-post infanzia: ore 17.30/17.45

Altre uscite dovranno essere concordate anticipatamente con la direzione.

Art.7 Il pagamento è da effettuarsi sempre **entro il 30 del mese corrente** all'educatore di riferimento. Il saldo potrà essere pagato in contanti o anche tramite bonifico bancario (coordinate bancarie allegate al foglio di iscrizione).

N.B. :

*per il mese di Settembre la quota da versare è quella intera riferita al servizio di cui si usufruisce. Il mese di Giugno non è da saldare.

**La quota mensile di Dicembre è da versare entro Giovedì 22.

Data_____ Firma leggibile di entrambi i genitori_____

IMPORTANTE

1. Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 23 del d.lsg. 196/03
appongo la firma in calce al presente modulo manifestando così il mio consenso al
trattamento dei dati,
nell'ambito delle finalità e modalità citate nell'informativa ex art.13 d.lgs. 196/03.

Data _____ Firma leggibile _____

2. acconsento non acconsento

all'utilizzo da parte di Gnomi e Folletti di immagini realizzate nel corso delle attività di
doposcuola per la realizzazione di opuscoli e pubblicazioni atti a promuovere i servizi erogati.

Data _____ Firma leggibile _____

CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti ai sensi e per gli effetti degli art.13, 23 e 26 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (tutela dei dati personali e/o sensibili)

genitori di _____

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a ad alcuni momenti di osservazione delle attività quotidiane ed a consulenze-sostegni presso lo sportello d'ascolto, il quale perseguirà i seguenti obiettivi : sostegno al gruppo, supervisione al personale educativo, consulenze informative e sostegno psicologico a bambini, genitori ed insegnanti.

- l'intervento è effettuato nel rispetto del "Codice deontologico degli psicologi italiani" che regola la loro attività;
- i dati da noi forniti sono trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 37 D. Lgs 196/2003).
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la nostra riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione e archiviazione degli stessi ;
- Il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo anche con modalità informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge;
- ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, abbiamo il diritto di opporci, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta, o a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale e possiamo, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che ci riguardano, riceverne comunicazione intelligibile, avere informazioni circa l'origine dei dati, la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2, i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, le modalità e le finalità del trattamento, richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, richiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, nonché, più in generale, esercitare tutti i diritti che gli sono riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge.

Tutto ciò premesso accettiamo di far partecipare nostro/a figlio/a all'intervento

In fede

Luogo _____ Data _____

Firme

Progetto educativo

Responsabile: Fanchini Marinella 349.55.02.377

DATI RELATIVI ALL'INTESTATARIO DELLA FATTURA: SERVIZI INTEGRATIVI

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo _____ n° _____

Comune _____ CAP: _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Nome del bambino _____

Data _____ Firma leggibile _____

(da ritagliare e tenere)

DATI PER EFFETTUARE IL BONIFICO BANCARIO
(consegnare copia ricevuta agli educatori)

IT08K0503545830223570292875

Veneto Banca sede di Marano Ticino
Asilo nido Gnomi e Folletti di Fanchini Marinella
Via Castello 16 Agrate Conturbia

**CAUSALE: bonifico mese di..... per il bambino (Cognome e Nome) iscritto al
doposcuola di.....**