

DOPOSCUOLA 5 – 11 ANNI

NON SOLO COMPITI (solo se interessati)

Servizio di Doposcuola dalle ore 12.15 alle ore 18.00 nei seguenti giorni:

- Martedì
- Giovedì
- Venerdì

MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a _____

Padre/Madre di _____

AUTORIZZO

AL RITIRO da scuola (fare crocetta sulla scelta):

PERMANENTE (per l'anno 2017/18);

SALTUARIO

Di mio/a figlio/a _____

FIRMA _____

DOPOSCUOLA 11 – 14 ANNI

FACCIAMO I COMPITI INSIEME (solo se interessati)

Servizio di Doposcuola dalle ore 13.10 alle ore 18.00 nei seguenti giorni:

- Martedì
- Giovedì
- Venerdì

MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a _____

Padre/Madre di _____

AUTORIZZO

AL RITIRO da scuola (fare crocetta sulla scelta):

PERMANENTE (per l'anno 2017/18);

SALTUARIO

Di mio/a figlio/a _____

FIRMA _____

ACCOGLIENZA SCOLASTICA (solo se interessati)

- Lunedì
- Martedì o Il bambino/ragazzo arriva a scuola ACCOMPAGNATO
- Mercoledì o Il ragazzo arriva a scuola DA SOLO
- Giovedì
- Venerdì

Ricordiamo al genitore che il bambino/ragazzo viene accolto a scuola da personale di sorveglianza dell'associazione negli orari prestabiliti.

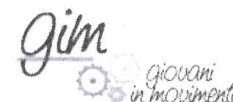
Nel tempo dell'accoglienza scolastica il personale dell'associazione è responsabile del comportamento dei bambini/ragazzi, pertanto, in caso di anomalie, il personale incaricato è autorizzato a contattare la famiglia e l'Ente promotore del servizio (l'Amministrazione Comunale).

FIRMA DEL GENITORE

SEGNALAZIONI:

ALLERGIE ALIMENTARI _____

ALTRE INFORMAZIONI CHE RITENETE UTILI SEGNALARE





ISCRIZIONE E TESSERAMENTO

Consenso del trattamento dei dati

Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini del servizio ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi: i dati, resi anonimi, potranno essere usati anche a fini statistici interni.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di residenza e/o domicilio necessari per la corretta intestazione delle ricevute. Ai sensi dell'articolo 23 del codice privacy, io sottoscritto _____ genitore di _____ dichiaro di averne ricevuto completa informativa comprensiva dell'art.7 del suddetto decreto e dò il consenso al trattamento dei dati personali, con particolare riguardo a quelli, cosiddetti sensibili, limitatamente alle finalità e per tutta la durata del Servizio.

FIRMA _____

MODULO AUTORIZZAZIONE SCATTI FOTO A SCOPO NON DIVULGATIVO

Noi sottoscritti (nomi di entrambi) _____

Genitori di _____

AUTORIZZIAMO

L'Associazione "L'Angolo", a scattare delle foto a nostro/a figlio/a solo per scopi inerenti le attività didattiche che si svolgeranno nel solo periodo del centro estivo. Tale materiale sarà ad uso esclusivo ed interno dell'Associazione. E' possibile che foto e nomi ritratti durante le attività istituzionali appaiano su cartelloni o video dell'associazione, ovviamente, con finalità non divulgative.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 trattamento dei dati personali

FIRMA _____

Data _____

La Direzione

MODULO DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

Noi sottoscritti (nomi di entrambi) _____

genitori di _____

AUTORIZZIAMO

Il/la signor/a _____ nato/a il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

AL RITIRO

di nostro/a figlio/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

email _____

dichiara e chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ età/CLASSE _____

residente a _____

CHIEDE

aderire all'Associazione "L'Angolo" in qualità di socio/a/i ordinario/a/i – utente per l'anno sociale 2017-2018. Dichiara di condividere le finalità dell'Associazione, e versa la quota associativa annuale prevista di € 25,00, importo comprensivo di assicurazione. Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L: 196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

NUMERI DI TELEFONO PER CHIAMATE URGENTI

Telefono casa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare mamma e papà

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altri telefoni utili _____

Altri telefoni utili _____