



Famiglia Nuova

Famiglia Nuova

Società Cooperativa Sociale
via Agostino da Lodi n. 11
26900 Lodi LO
tel. 0371.413610 Fax 0371.410374
info@famnuova.com



DOPOSCUOLA "ARCHIMEDIE" - MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE 2021-2022

Io sottoscritta (madre/tutore)

nata il/...../..... residente a via/piazza

Io sottoscritto (padre/tutore)

nata il/...../..... residente a via/piazza

CHIEDIAMO

che la/il propria/o figlia/o

Nome Cognome

Data e luogo di nascita Cittadinanza

Residente a, Via

Classe attualmente frequentata Sezione Scuola Media

frequenti il servizio di doposcuola "ARCHIMEDIE ", gestito dalla cooperativa sociale Famiglia Nuova, per l'anno scolastico 2021-2022

DICHIARIAMO

- Che i numeri da utilizzare per le comunicazioni sono

N° tel /

E-mail...../

Altri riferimenti telefonici a cui rivolgersi in caso di necessità durante l'orario del doposcuola

...

- Che nostro/a figlio/a

o Ha ripetuto le seguenti classi

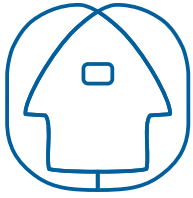
o Ha un Disturbo Specifico dell'Apprendimento o Bisogno Educativo Speciale diagnosticato o in fase di valutazione (allegare certificazione)

.....

o Ha un Piano Didattico Individualizzato a scuola SI NO



Il progetto è realizzato grazie ai contributi di Comune di Lodi, Fondazione Banca Popolare di Lodi, Impresa Sociale Con i Bambini



Famiglia Nuova

Famiglia Nuova

Società Cooperativa Sociale
via Agostino da Lodi n. 11
26900 Lodi LO
tel. 0371.413610 Fax 0371.410374
info@famnuova.com



- Ha eventuali altre difficoltà o osservazioni
- Frequenta le seguenti attività sportive/ricreative pomeridiane e in quali orari
- Se straniero
 - indicare da quale classe ha iniziato la scuola in Italia
 - indicare il livello di conoscenza della lingua italiana (scarso –sufficiente – buono)

- **Che il nucleo familiare è così composto:** (indicare età di eventuali fratelli/sorelle)

.....
.....

Professione del padre

Professione della madre

- **di aver letto e sottoscritto Regolamento (da consegnare firmato in allegato al presente modulo);**

- **di aver preso visione della Carta dei Servizi ;**

- Nostro/a Figlio/a..... ad uscire autonomamente

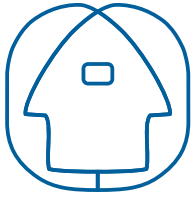
- da scuola, al termine delle lezioni scolastiche per recarsi alla sede del Doposcuola in via Federico Ferrari, 1 Lodi
- dal doposcuola a conclusione del pomeriggio di compiti

Luogo, data

Firma genitore

Firma genitore

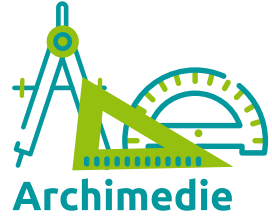




Famiglia Nuova

Famiglia Nuova

Società Cooperativa Sociale
via Agostino da Lodi n. 11
26900 Lodi LO
tel. 0371.413610 Fax 0371.410374
info@famnuova.com



Consenso informato per genitori/tutore legale Doposcuola “Archimедie”

Io sottoscritta (madre/tutore)

nata il/...../..... residente a via/piazzaTel.

domicilio (se diverso dalla residenza)

Io sottoscritta (madre/tutore)

nata il/...../..... residente a via/piazzaTel.

domicilio (se diverso dalla residenza)

GENITORI/TUTORI LEGALI

del minore

nato il/...../..... residente a..... via/piazza

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR] e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa fornitami con il presente documento;

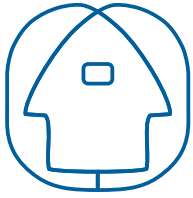
ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

che la dott.ssa Cabrini, coordinatrice del doposcuola, e le educatrici pianifichino degli incontri di confronto con i docenti ed eventuali altre figure educative e specialistiche (educatori, servizi sociali, Uonpia, psicologa) che si occupano del ragazzo, per la condivisione delle informazioni riguardanti il progetto didattico ed educativo attuato;



Il progetto è realizzato grazie ai contributi di Comune di Lodi, Fondazione Banca Popolare di Lodi, Impresa Sociale Con i Bambini



Famiglia Nuova

Famiglia Nuova

Società Cooperativa Sociale
via Agostino da Lodi n. 11
26900 Lodi LO
tel. 0371.413610 Fax 0371.410374
info@famnuova.com



ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

che vengano scattate fotografie e realizzati filmati che ritraggono mio/a figlio/a nei limiti precisati nell' informativa privacy messa a disposizione, ovvero che gli scatti e i filmati vengano utilizzati per creare una raccolta video/fotografica da condividere tra i genitori degli iscritti, ovvero ancora che gli scatti e i filmati vengano pubblicati sul web a condizione che mio/a figlio/a non risulti riconoscibile;

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

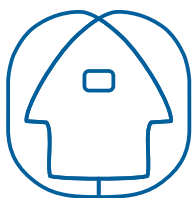
che Famiglia Nuova e i propri collaboratori accedano al registro elettronico e alle informazioni ivi contenute.

(ID PASSWORD)

| | | |
|---|-------------------|-------|
| |/...../..... | |
| Nome per esteso del genitore/tutore legale | Data | Firma |

| | | |
|---|-------------------|-------|
| |/...../..... | |
| Nome per esteso del genitore/tutore legale | Data | Firma |





Famiglia Nuova

Famiglia Nuova

Società Cooperativa Sociale
via Agostino da Lodi n. 11
26900 Lodi LO
tel. 0371.413610 Fax 0371.410374
info@famnuova.com



TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE

(barrare le caselle con la tipologia prescelta):

QUATTRO/CINQUE GIORNI SETTIMANALI, quota mensile: € 150,00 (8 quote)

TRE GIORNI SETTIMANALI, quota mensile: € 130,00 (8 quote)

Giorni in cui si desidera usufruire del servizio (da un minimo di tre ad un massimo di cinque):

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

SERVIZIO MENSA

Desidera usufruire del servizio mensa (13.30-14.00) SI NO

In caso di risposta affermativa:

chiedo di usufruire del servizio di catering da parte di una ditta esterna al costo di € 5,50 (compilare il modulo allegato per il servizio mensa) nei seguenti giorni

il pranzo verrà portato da casa nei seguenti giorni

Eventuali

note

Aspettative dei genitori verso il

servizio.

DATI DI INTESTAZIONE FATTURA

Nome e cognome del genitore a cui intestare la fattura.....

Data e luogo di nascitaCodice Fiscale.....

Residente in via.....Città.....CAP.....

Indirizzo mail.....

Luogo, data

Firma genitore

Firma genitore

