



**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



**DONMI**

### **DOPOSCUOLA "DONMI" - 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 "DONMI", 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 .....



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



**DONMI**

Luogo, data .....

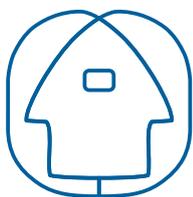
Firma genitore .....

Firma genitore .....

## **Consenso informato per genitori/tutore legale**



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



DONMI

## Doposcuola DONMI

Io sottoscritto (madre/tutore) .....

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

domicilio (se diverso dalla residenza) .....

Io sottoscritto (madre/tutore) .....

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

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;





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



DONMI

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



**DONMI**

### **TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE**

(barrare le caselle con la tipologia prescelta):

QUATTRO/CINQUE GIORNI SETTIMANALI, quota mensile: € 250,00

TRE GIORNI SETTIMANALI, quota mensile: € 190,00

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 nascita .....Codice Fiscale.....

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

Indirizzo mail.....



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



**DONMI**

Luogo, data .....

Firma genitore .....

Firma genitore .....



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