Scheda di iscrizione Gruppo Educativo Territoriale "Gianburrasca"
c/o Scuola Primaria Bagnolo San Vito
Anno scolastico 2020/2021

DATI BAMBINA/O – RAGAZZA/O

Nome e Cognome _____

Nato\a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____

Classe frequentata_____

Il minore:

- o non ha allergie o intolleranze
- o ha allergie e/o intolleranze e mi impegno a portare i documenti necessari (certificato/diagnosi medica)

Specificare le allergie:

ALIMENTARI	SI	NO	SE SÌ, QUALI
AMBIENTALI	SI	NO	SE SÌ, QUALI
FARMACOLOGICHE	SI	NO	SE SÌ, QUALI

Il bambino ha problemi fisici e/o è seguito da insegnante di sostegno?

- o Sì, specificare _____ (allegare certificazione)
- o No

Ai fini dell'iscrizione:

Il sottoscritto PADRE/TUTORE

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il_____

In qualità di genitore/tutore legale/amministratore di sostegno/legale rappresentante _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____@_____

e

la sottoscritta MADRE/TUTORE

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il_____

In qualità di genitore/tutore legale/amministratore di sostegno/legale rappresentante _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____@_____

AUTORIZZANO

il minore di cui hanno la patria potestà a frequentare il servizio "Post Scuola Gianburrasca" c/o Scuola Primaria Bagnolo San Vito (MN) e alle uscite come previsto da calendario di servizio.

DICHIARIANO

di essere responsabili del minore sollevando gli operatori del "Post Scuola Gianburrasca" da qualsiasi responsabilità per eventuali danni ai locali adibiti al servizio e alle attrezzature del servizio stesso, impegnandoci a risarcire alla cooperativa Alce Nero i possibili danni derivanti da comportamenti scorretti di nostro figlio, nei confronti delle persone, dei giochi e delle attrezzature e dei locali del servizio.
Dichiariamo inoltre di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il regolamento per l'utilizzo del servizio "Post Scuola Gianburrasca".

Vi preghiamo di selezionare i giorni in cui saranno effettivamente presenti i vostri figli, in modo da poter organizzare l'equipe educativa. Sarà possibile apportare variazioni, previa comunicazione alla segreteria di Alce Nero.

PRESENZE SETTIMANALI

fascia oraria	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
13.00 – 14.00	❑	❑	❑	❑	❑
13.00 – 16.00	❑	❑	❑	❑	❑
13.00 – 18.00	❑	❑	❑	❑	❑
16.00 – 18.00	❑	❑	❑	❑	❑

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITE

I sottoscritti: _____

Genitori di: _____

- o AUTORIZZANO nostro/a figlio/a ad uscire da solo dal Centro senza la presenza di un adulto (solo per chi iscritto alla scuola secondaria)
- o NON AUTORIZZANO nostro/a figlio/a ad uscire da solo dal Centro senza la presenza di un adulto E AUTORIZZANO le seguenti persone a venirlo a prendere:

Nome e Cognome*: _____
Grado di relazione (es. nonno, zio, amico...) _____
Recapito Telefonico: _____

Nome e Cognome*: _____
Grado di relazione (es. nonno, zio, amico...) _____
Recapito Telefonico: _____

Nome e Cognome*: _____
Grado di relazione (es. nonno, zio, amico...) _____
Recapito Telefonico: _____

Ci assumiamo qualsiasi responsabilità al riguardo e ci impegniamo a comunicare tempestivamente eventuali variazioni agli operatori del servizio

*la persona che si presenta per il ritiro dovrà esibire un documento di identità

Data ___/___/_____ Firma_____

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy (scaricabile dal sito)* e acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Consenso a trattare i dati comuni *

presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali comuni per le finalità indicate nella suddetta informativa.

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Consenso a trattare i dati particolari (dati sensibili)*

Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati appartenenti a categorie particolari di dati personali (dati sensibili) presta il suo libero consenso al trattamento di tali dati personali come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Consenso a trattare i dati particolari (immagini e video)

Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati appartenenti a categorie particolari di dati personali quali immagini e video presta il suo libero consenso al trattamento di tali dati personali come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Consenso a ricevere informazioni sulle future attività in programma

☐ Acconsente ☐ Non acconsente

Data ___/___/_____ Firma _____

*la mancata accettazione delle clausole preclude automaticamente la partecipazione al servizio

Si dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che l'altro genitore è a conoscenza ed acconsente all'iscrizione al servizio del proprio figlio/a.

Data ___/___/_____ Firma _____

Si allega carta di identità in corso di validità

In caso di unico genitore si richiede di allegare apposita autodichiarazione.

Gruppo Educativo Territoriale (GET) "Gianburrasca"

BROCHURE INFORMATIVA

PROGRAMMA

Il servizio di post scuola è destinato ai bambini della scuola primaria e della scuola dell'infanzia.
Il servizio si svolge presso i locali adiacenti alla Scuola Primaria di Bagnolo San Vito, l'ingresso indipendente al civico N.
Le attività sono organizzate e coordinate dal Dr. Mauro Colombo, insieme ad un team di operatori esperti.
La giornata tipo del servizio GET sarà così organizzata:

Orario	Descrizione
13.00 – 14.00	Mensa e Momento Ricreativo
14.00 – 14.15	Prima uscita
14.15 – 16.00	Spazio compiti
16.00 – 16.15	Seconda Uscita – Ingresso bimbi infanzia
16.15 – 17.45	Attività – Giochi – Laboratori a Tema
17.45 – 18.00	Riordino e preparazione all'uscita
18.00	Terza Uscita

ISCRIZIONE

Le iscrizioni si ricevono:

1. presso la segreteria della cooperativa Alce Nero dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 previo appuntamento
2. tramite e-mail (info@alcenero.org)

L'iscrizione sarà considerata valida solo con il versamento dell'importo e con la presentazione dell'attestazione di pagamento agli operatori e via mail a info@alcenero.org.

QUOTE

L'iscrizione trimestrale (ottobre - dicembre, gennaio -marzo, aprile - giugno) prevede i seguenti costi:

Tariffe a quadrimestre	2 pomeriggi	3 - 4 pomeriggi	tutti i giorni
13.00 – 14.00	60,00 €	100,00 €	135,00 €
13.30 - 16.00	170,00 €	270,00 €	335,00 €
13.30 – 18.00	235,00 €	335,00 €	400,00 €

Per il secondo fratello/sorella frequentante il Servizio è previsto uno sconto del 5% sulla tariffa più bassa.

L'importo del primo trimestre può essere pagato in unica soluzione entro il 15/10/2020.
Per il secondo potrà essere pagato in unica soluzione entro il 10/01/2020, ed il terzo trimestre entro il 10/04/2020.

MODALITA' PAGAMENTO ACCETTATE

Bonifico su conto corrente	INTESTATO A ALCE NERO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS CODICE IBAN: CONTO IT 89 C 01030 11509 000005006402 Monte Paschi – Agenzia di Mantova CAUSALE DEL BONIFICO Servizio GIANBURRASCA – quadrimestre di riferimento (es. ottobre/gennaio) – nome e cognome bimbo/a
Contanti, Assegno o Bancomat	Presso gli uffici di Alce Nero, previo appuntamento – Via Leopoldo Camillo Volta, 9/A, Mantova