

N. progr. di arrivo:

COMUNE DI ALSENO
Provincia di Piacenza

Az. U.S.L.
di Fiorenzuola d'Arda

Coop. Soc.
EUREKA

MODULO DI ISCRIZIONE
CENTRO EDUCATIVO 6-10 ANNI
Scuola Primaria - A.S. 2010/2011

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

nato a il

residente in

in qualità di madre padre suo vicario

ISCRIVE al Centro Educativo

COGNOME NOME

NATO/A A IL

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA N°

TEL. ALTRI RECAPITI

ISCRITTO ALLA SCUOLA ELEMENTARE DI.....
CLASSE

LINGUA STRANIERA

LUNEDI' **MERCOLEDI'** **VENERDI'**

14,30-18,00..... 14,30-18,00..... 14,30-18,00.....

Oppure (solo per chi effettua il tempo pieno):

16,30/18,00..... 16,30-18,00..... 16,30-18,00.....

TRASPORTO (selezionare la dichiarazione prescelta):

I Genitori si impegnano ad effettuare autonomamente il trasporto del bambino

oppure

I Genitori chiedono il SERVIZIO DI TRASPORTO andata ritorno (solo h.18:00)

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

gli educatori ad affidare il minore a *(indicare nome e grado di parentela / altro legame)*:
.....

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

gli educatori a lasciar uscire il minore senza accompagnamento per recarsi a casa nel rispetto degli orari di funzionamento del Centro oppure di quelli concordati con la famiglia.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

gli educatori al ritiro del minore da scuola al termine del tempo pieno alle ore 16,15 per l'accompagnamento al Centro Educativo.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

la Cooperativa Eureka ad utilizzare foto e immagini del minore al fine di promuovere le attività della Cooperativa stessa e del Centro Educativo.

FIRMA.....

Il sottoscritto dichiara di aver letto la lettera informativa unita al presente modulo, ed in particolare:

- di impegnarsi a consegnare presso l'Ufficio Servizi Sociali le **ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento** delle quote, e di essere a conoscenza che, in assenza delle ricevute, il pagamento sarà considerato come non effettuato;
- di essere a conoscenza del fatto che il **ritiro** del bambino dal Centro Educativo va comunicato per iscritto e con congruo anticipo all'ufficio comunale competente e che, in caso contrario, **sarà tenuto al pagamento della quota anche per il periodo non frequentato**;
- di essere a conoscenza del fatto che le attività del Centro Educativo prevedono **uscite** ordinarie nei pressi della sede stessa o sul territorio cittadino, all'interno dell'orario normale di apertura, e che le uscite straordinarie verranno comunicate con avviso scritto e con richiesta di autorizzazione specifica;
- di essere a conoscenza del fatto che il progetto educativo prevede la **collaborazione con la scuola** per quanto riguarda l'ambito scolastico delle attività, e che pertanto gli educatori incontreranno abitualmente gli insegnanti in momenti privilegiati concordati con i Presidi;
- di aver ricevuto, letto e sottoscritto l'**informativa sulla Privacy** relativa all'utilizzo dei dati riguardanti il minore ed i suoi familiari.

FIRMA GENITORE

FIRMA DEL FUNZIONARIO
CHE RICEVE LA DOMANDA IN COMUNE

DATA _____

N. progr. di arrivo:

COMUNE DI ALSENO
Provincia di Piacenza

Az. U.S.L.
di Fiorenzuola d'Arda

Coop. Soc.
EUREKA

MODULO DI ISCRIZIONE
CENTRO DI AGGREGAZIONE 10-14 ANNI
Scuola Secondaria di 1° grado - A.S. 2010/2011

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

nato a il

residente in.....

in qualità di madre padre suo vicario

ISCRIVE al Centro di Aggregazione

COGNOME NOME M F

NATO/A A IL

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA N°

TEL. ALTRI RECAPITI

ISCRITTO ALLA SCUOLA..... - CLASSE.....

LINGUA STRANIERA

TRASPORTO (selezionare la dichiarazione prescelta):

I genitori si impegnano ad effettuare autonomamente il trasporto del bambino
oppure

I genitori richiedono il SERVIZIO DI TRASPORTO andata ritorno (solo h 18.00)

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

gli educatori ad affidare il minore a *(indicare nome e grado di parentela / altro legame)*:
.....

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

gli educatori a lasciar uscire il minore senza accompagnamento per recarsi a casa nel rispetto degli orari di funzionamento del Centro oppure di quelli concordati con la famiglia.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

la Cooperativa Eureka ad utilizzare foto e immagini del minore al fine di promuovere le attività della Cooperativa stessa e del Centro.

FIRMA.....

Il sottoscritto dichiara di aver letto la lettera informativa unita al presente modulo, ed in particolare:

- di impegnarsi a consegnare presso l'Ufficio Servizi Sociali le **ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento** delle quote, e di essere a conoscenza che, in assenza delle ricevute, il pagamento sarà considerato come non effettuato;
- di essere a conoscenza del fatto che il **ritiro** del bambino dal Centro di Aggregazione va comunicato per iscritto e con congruo anticipo all'ufficio comunale competente e che, in caso contrario, **sarà tenuto al pagamento della quota anche per il periodo non frequentato**;
- di essere a conoscenza del fatto che le attività del Centro di Aggregazione prevedono **uscite** ordinarie nei pressi della sede stessa o sul territorio cittadino, all'interno dell'orario normale di apertura, e che le uscite straordinarie verranno comunicate con avviso scritto e con richiesta di autorizzazione specifica;
- di essere a conoscenza del fatto che il progetto educativo prevede la **collaborazione con la scuola** per quanto riguarda l'ambito scolastico delle attività, e che pertanto gli educatori incontreranno abitualmente gli insegnanti in momenti privilegiati concordati con i Presidi;
- di aver ricevuto, letto e sottoscritto l'**informativa sulla Privacy** relativa all'utilizzo dei dati riguardanti il minore ed i suoi familiari.

FIRMA GENITORE

FIRMA DEL FUNZIONARIO
CHE RICEVE LA DOMANDA IN COMUNE

DATA _____