

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Frequentante la scuola/Plesso

Classe

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla LUDOTECA CG2000 ELEMENTARI**  
**(l'orario della Ludoteca è: da Lunedì a Venerdì, dalle 16 alle 18, con servizio pedibus)**

nelle giornate di:  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  
(frequenza MINIMA di 3 giorni)

Versiamo la quota di:

- € 90 (quota quadrimestrale per la frequenza di 3 giorni a settimana)
- € 100 (quota quadrimestrale per la frequenza di 4 giorni a settimana)
- € 115 (quota quadrimestrale per la frequenza di 5 giorni a settimana)

**Entro la fine del mese di Gennaio 2025 sarà necessario versare nuovamente la quota per il 2° quadrimestre in base ai giorni di frequenza.**

(Primo quadrimestre: dal 14 Ottobre 2024 al 31 Gennaio 2025; secondo quadrimestre: dal 1 febbraio al 30 maggio 2025)

**Autorizziamo che nostro/a figlio/a:**

- Sia ritirato da parte degli educatori e dei volontari del servizio presso la Scuola Primaria al termine delle lezioni per raggiungere a piedi il CG2000
- Faccia ritorno a casa da solo/a
- Sia ritirato al termine delle attività (ore 18) dalle seguenti persone:  
Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**\*Allegare fotocopia carta d'identità della/e persona/e delegata/e.**

- Gli educatori del servizio Ludoteca a richiedere e svolgere colloqui con gli insegnanti di nostro/a figlio/a qualora lo ritengano opportuno.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data , .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, .....

Firma di un genitore .....

Modulo informativo che il genitore riconsegnerà in busta chiusa – qualora necessario –  
al fine di fornire informazioni di carattere sanitario necessarie  
per la gestione del figlio durante l'attività della Ludoteca

Informazioni particolari relative a

.....

Classe

.....

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

**Patologie ed eventuali terapie in corso**

---

---

---

---

---

**Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)**

---

---

---

---

**Altro (specificare)**

---

---

---

---

**CG2000**