

ISCRIZIONE LUDOTECA CG2000 MEDIE Anno 2024/2025

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 MEDIE
(l'orario della Ludoteca è: da Lunedì a Venerdì, dalle 15 alle 18)**

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:

- 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.
- Credenziali registro elettronico: Codice Utente _____ Password _____

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.

- Sì, 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