



*Il Cortile
degli Olivetani*

*Associazione Aps
p.zza San Bartolomeo 17 Rovigo
cortileolivetani.aps@gmail.com*



Compitiamo Insieme... Doposcuola e non solo!

SCHEMA DI ADESIONE al doposcuola Progetto "Compitiamo Insieme" anno 2021

Noi

Cognome padre: nome padre:

Cognome madre: nome madre:

genitori di:

Cognome figlio/a: Nome figlio/a:

Nato a: (prov:.....) Il (gg/mm/aa):

Residente in via: (n°) città:

Codice Fiscale del figlio/a:

Cellulare di un genitore:

Telefono di reperibilità (per urgenze) :

Scuola frequentata dal figlio/a:

indirizzo e-mail:

vorremmo iscrivere nostro figlio/a al doposcuola "Progetto Compitiamo Insieme"

il Mercoledì dalle 15.30 alle 18.00

il Giovedì dalle 15.30 alle 18.00

Discipline su cui desidererei fosse seguito:

.....
.....
.....

Per completare l'iscrizione è necessario fare bonifico annuale di euro 15,00 per iscrizione all'aps "Il Cortile degli Olivetani", comprensiva di copertura assicurativa, e di una quota mensile di euro 20,00 comprensiva delle spese di gestione degli ambienti (luce, riscaldamento, igienizzazione, materiale didattico).

Iscrizione e quote mensili vanno versate tramite bonifico bancario all'inizio delle attività e ogni primo del mese; per ogni eventualità siamo disponibili a un dialogo.

Bonifico presso Intesa San Paolo, IBAN : IT65 J030 6909 6061 0000 0175 292

Causale del bonifico: PRESTAZIONE RESA NELL'AMBITO DELLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI CUI AL COMMA 3 ART.148 D.P.R.917/1986.

Avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al progetto di doposcuola

Autorizziamo inoltre l'a.p.s. "Il Cortile degli Olivetani":

- 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 Sanitari (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