

MODULO D'ISCRIZIONE DOPOSCUOLA**A.S. 2021/2022****DATI DEL GENITORE/TUTORE****(N.B.: i dati devono riferirsi alla persona a cui verrà intestata la fattura di pagamento)****Il/La Sottoscritto/A****Cognome** _____ **Nome** _____**Indirizzo** _____**C. .F.** _____**Riferimenti Telefonici (Specificare a chi si riferiscono)** _____

Indirizzo mail _____**DATI BAMBINO/A****Cognome** _____ **Nome** _____**Classe e Sezione** _____**Eventuali informazioni utili (allergie/farmaci da assumere, ecc...)**

CERTIFICAZIONI DSA, BES, ADHD, DOP (facoltativo)

In caso di certificazioni rilasciate da enti/figure cliniche competenti con diagnosi di DSA (dislessia, disortografia, disgrafia e discalculia), BES, ADHD, DOP, al fine di migliorare l'efficacia dell'intervento degli educatori, si richiede (su base facoltativa) di allegare il documento. E' possibile allegare anche il PDP e il PEI per lavorare in linea con quelle che sono le metodologie adottate dall'istituto scolastico.

COSTO DEL SERVIZIO**25.00€/mese per il PRIMO FIGLIO****20.00€/ mese per il SECONDO o TERZO FIGLIO****IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE BIMESTRALE ed EFFETTUATO TRAMITE
BOLLETTINO PAGOPA che vi invieremo per E-MAIL**

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA CON LA SEGUENTE FORMULA

(barrare con una "X" le caselle opportune)

NUMERO GIORNI DI FREQUENZA SETTIMANA	GIORNI DI PRESENZA	ORARIO
☐ 3 GIORNI SETTIMANALI	☐ LUNEDI'	<i>Fascia oraria secondaria di primo grado (PRANZO al SACCO o BUONO MENSA*)</i>
☐ 4 GIORNI SETTIMANALI	☐ MARTEDI'	☐ 14:00/16:00
☐ 5 GIORNI SETTIMANALI	☐ MERCOLEDI'	<i>Fascia oraria scuola primaria</i>
	☐ GIOVEDI'	☐ 16:00/18:00
	☐ VENERDI'	

**COSTO D'ISCRIZIONE e Assicurazione €15.00 da versare tramite BONIFICO alla
COOPERATIVA IBAN: IT97Z0103063151000001532832**
(l'iscrizione risulterà valida SOLO dopo il versamento della quota)

Dichiaro:

DATI PERSONALI E SENSIBILI Dichiaro che mio/a figlio/a

- ☐ non presenta problematiche di salute
☐ presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.):

che richiedono i seguenti accorgimenti/farmaci da assumere:

Altre informazioni di rilievo:

- Di autorizzare la Coop. TAM TAM all'uso di materiale audiovisivo, testimonianze e foto delle attività per fini didattici e divulgativi;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei dati personali in relazione alle attività di gestione del servizio, ai sensi Art. 13 Regolamento UE 679/2016

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE
 (art.13 Regolamento EU 679/2016 "codice in materia dei dati personali")

Si informa che: a) il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato alle pratiche amministrative per l'iscrizione al servizio Doposcuola; b) il trattamento sarà effettuato con modalità manuali; c) il conferimento dei dati è obbligatorio per una corretta gestione delle pratiche organizzative e amministrative.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui art.7 codice sulla Privacy

DATA: _____

FIRMA: _____

*BUONO MENSA per le SECONDARIE

Per chi desidera dovrà FARE L'ISCRIZIONE al servizio MENSA tramite la compilazione del MODULO
(vedi sito Comune) e poi acquistare i BUONI presso la Tabaccheria in via Roma per usufruire di un
PASTO MONOPORZIONE TERMOSIGILLATO (primo, secondo, contorno, pane e frutta)

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

TRA IL GESTORE DEI SERVIZI DOPOSCUOLA E POSTSCUOLA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI/RAGAZZI ISCRITTI

Il sottoscritto **ENRICO SPEDO** nato a Badia Polesine il 31/10/1985, e residente in Badia Polesine
C.F. SPDNRC85R31A539Z in qualità di responsabile dei servizi di doposcuola e postscuola offerti dalla Tam
Tam Coop Sociale sita in Badia Polesine

E

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
residente in _____
C.F. _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
nome bambino/a _____
nato/a _____
il _____
e residente in _____
C.F. _____

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO

il seguente patto di responsabilità reciproca finalizzato a definire in maniera puntuale e condivisa diritti e doveri nel rapporto tra il gestore dei servizi di doposcuola/postscuola, famiglie e bambini/ragazzi iscritti. Il rispetto di tale patto costituisce la condizione indispensabile per costruire un rapporto di fiducia reciproca e per garantire ai bambini/ragazzi frequentanti il servizio una permanenza sicura e serena presso la struttura ospitante i servizi.

LA FAMIGLIA DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di avvisare ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.);
- evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio, in caso di sintomatologia sospetta;
- rientrare prontamente al proprio domicilio in caso di sintomatologia sospetta e/o temperatura superiore a 37,5.
- in caso di sintomatologia sospetta, rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;

LIBERATORIA PER USO DI IMMAGINI, DATI E ISCRIZIONE A GRUPPI WHATSAPP

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di genitore/tutore/di _____
iscritto/a al servizio di doposcuola, consapevole della natura facoltativa della presente liberatoria

CONCEDE

Il pieno assenso a che l'immagine del\la proprio\la figlio\la sia liberamente utilizzata dal Comune o dalla Cooperativa TAM TAM per attività, eventi, manifestazioni, non solo a carattere didattico ma anche divulgativo e informativo, inerenti la promozione dei servizi offerti dalla stessa.

A tale proposito i sottoscritti autorizzano l'uso delle immagini e dei dati in:

foto documentanti l'attività educativa e ricreativa in cartelloni, mostre, pubblicazioni	SI	NO
foto e filmati (video, DVD) <u>ad uso interno</u> , realizzati durante le attività proposte	SI	NO
foto e filmati diffusi tramite <u>sito internet e pagina facebook</u> del Comune o della Cooperativa.	SI	NO
Autorizzo la Cooperativa TAM TAM o il Comune stesso ad inserire il mio contatto telefonico su eventuali gruppi whatsapp che avranno l'unico scopo di dare/ricevere comunicazioni inerenti esclusivamente su aspetti pratici ed organizzativi del servizio.	SI	NO

DATA _____

FIRMA _____

DELEGA PER IL RITIRO DA PARTE DI TERZI DEL MINORE

Io sottoscritto/a: _____

genitore/tutore di: _____

con la presente, da valersi ad ogni effetto di legge, nella qualità di esercente la patria potestà

DELEGO

alle persone sottoelencate l'eventuale ritiro di mio/a figlio/a dai locali del doposcuola, assumendomi ogni responsabilità conseguente a tale delega e sollevando, di conseguenza, la Cooperativa TAM TAM da ogni responsabilità.

Cognome e nome	In qualità di (nonna/o, zia/, fratello/sorella, amica/o, ecc..)	Recapito telefonico

N.B. si fa presente che , ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persone minore di anni 18. La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di riconoscimento del delegante. Sarà possibile il ritiro del minore solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido .

FIRMA _____

CARTA D'IDENTITA' del DOPOSCUOLA

"OBIETTIVI E ATTIVITA' PROPOSTE AL DOPOSCUOLA"

PREMESSA

Il doposcuola proposto dalla nostra cooperativa si configura prevalentemente come servizio di supporto ai genitori ed è rivolto a bambini della Scuola Primaria e ragazzi della Scuola Secondaria di Primo Grado. *A causa delle normative anti-covid vigenti, finché perdureranno, il servizio sarà prevalentemente mirato alle attività di studio durante le quali i bambini, con il supporto dell'operatore ma in autonomia, saranno impegnati nello svolgimento dei compiti assegnati per casa.*

Per i bambini iscritti alla Scuola Primaria, si suggerisce di far portare un libro da leggere o da colorare, una volta finito lo svolgimento dei compiti, in quanto le attività ludiche saranno svolte in forma ridotta in quanto soggette alle normative Anti-Covid.

TARGET

Il rapporto numerico operatore/bambini:

- 1 a 8 per i ragazzi della scuola secondaria di primo grado
- 1 a 20 per i ragazzi della scuola primaria

Il doposcuola è rivolto a bambini/e e ragazzi/e con un buon livello di autonomia nell'esecuzione dei compiti assegnati per casa; *l'operatore ricopre il ruolo di supervisore e di supporto durante lo studio e lo svolgimento dei compiti. La correzione dei compiti, soprattutto nel caso dei bambini iscritti alla Scuola Primaria, non sarà garantita.*

Nel caso di soggetti certificati (BES, DSA, ADHD, DOP) o che presenteranno un rendimento scolastico problematico tale da richiedere un rapporto individuale o a piccoli gruppi con l'operatore, il personale si riserverà di valutare se il tipo di servizio offerto sia idoneo al bambino/ragazzo, anche attraverso colloqui con la famiglia, con gli insegnanti e con eventuali figure di riferimento (previa autorizzazione da parte della famiglia).

OBIETTIVI GENERALI

- Offrire alle famiglie e ai bambini un ambiente stimolante, sereno e protetto;
- contribuire allo sviluppo dell'autonomia organizzativa e di pensiero del bambino;
- favorire l'integrazione e la socializzazione anche multiculturale, tesa all'acquisizione delle diversità delle persone e delle culture;
- stimolare l'aiuto tra pari, il reciproco rispetto, la collaborazione, il dialogo, l'impegno e la responsabilità personale, promuovendo così un'educazione alla solidarietà e alla collaborazione;

OBIETTIVI SPECIFICI

- Assistere e supportare il bambino/ragazzo durante lo svolgimento dei compiti assegnati per casa che andranno svolti in autonomia;
- consolidare i metodi di studio già acquisiti in ambito scolastico;
- migliorare progressivamente l'autonomia personale relativamente alla gestione del tempo studio e del proprio materiale scolastico (diario, libri, cancelleria, ecc...);
- sviluppare l'acquisizione di una corretta metodologia di studio;

- promuovere l'autostima e la fiducia in sé stessi, anche attraverso la scoperta delle proprie attitudini;
- incoraggiare la creatività e la propositività;
- sostenere l'autoriflessione e l'autocritica;
- accettare ed interiorizzare le regole e le forme di convivenza durante i momenti di studio e di gioco;
- promuovere la cura e il rispetto degli ambienti e del materiale.

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DALLA SEDE DEL DOPOSCUOLA

Io sottoscritto/a: _____

genitore/tutore di: _____

DICHIARO

- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario di doposcuola, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere nell'impossibilità di garantire, all'uscita dal doposcuola, la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne autorizzato;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche, il comportamento abituale del minore.

AUTORIZZO

- il minore ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori autorizzati, dai locali del doposcuola. Sollevo, inoltre, la Cooperativa TAM TAM ed il Comune da ogni responsabilità in caso di eventuali incidenti che dovessero succedere al/alla bambino/a all'esterno dei locali del doposcuola.

MI IMPEGNO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del minore onde evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- a informare tempestivamente la Cooperativa TAM TAM qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare per ritirare tale richiesta in qualsiasi momento;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Cooperativa TAM TAM, nel caso insorgano motivi di sicurezza.

Data _____

Firma _____