



## MODULO DI ISCRIZIONE A.S. 2024 – 2025

## GIOCASTUDIAMO DI COGNOLA

DATI **GENITORE** (o di chi esercita la potestà genitoriale):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Telefono 1: \_\_\_\_\_ Telefono 2: \_\_\_\_\_  
(numeri telefonici da contattare in caso di necessità o emergenza)

**titolare della potestà familiare, in accordo con il secondo genitore (ove previsto), chiedo di iscrivere:**

DATI **MINORE**:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**al Giocastudiamo nelle seguenti giornate:**

*(si possono scegliere solamente 2 giorni di frequenza, garantiti in base al numero di iscritti già presenti e all'ordine cronologico di iscrizione/selezione delle giornate. Barrare con una X le giornate scelte)*

Lunedì 16.00 – 18.00 <input type="checkbox"/>	Martedì 16.00 – 18.00 <input type="checkbox"/>	Mercoledì 16.00 – 18.00 <input type="checkbox"/>	Giovedì 16.00 – 18.00 <input type="checkbox"/>	Venerdì* 16.00 – 18.00 <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	---

\*Il venerdì è giornata dedicata al sostegno e aiuto nello svolgimento dei compiti scolastici

- È possibile indicare un'ulteriore giornata di frequenza, che verrà assegnata solamente nel caso ci siano ancora posti disponibili, a **partire dal 21 ottobre 2024**. Si chiede di **indicare il grado di preferenza** con scala da 1 a 3 (dove 1 è la prima scelta) delle giornate di frequenza aggiuntive:

Lunedì (16 -18)	Martedì (16 -18)	Mercoledì (16 -18)	Giovedì (16 -18)	Venerdì (16 -18)*

### Quota di iscrizione

Preso visione delle **condizioni economiche** di iscrizione al servizio, vista la possibilità di accedere alla riduzione di quota di compartecipazione con la presentazione del modello ICEF dichiaro di:

- Volere accedere alla riduzione di quota**, che sarà calcolata in base al valore dell'indicatore ICEF (stesso modello utilizzato per l'accesso alla mensa scolastica). È richiesto di allegare al presente modulo di iscrizione la prima pagina, dove è riportato il valore numerico e i riferimenti anagrafici del minore.
- Non voler accedere alla riduzione di quota**. La quota di compartecipazione a carico della famiglia è pari ad € 140,00 per il primo figlio, € 70,00 dal secondo figlio in poi.



**MODULO DI ISCRIZIONE  
A.S. 2024 – 2025**

**GIOCASTUDIAMO DI  
COGNOLA**

**Scheda personale del minore iscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**Residenza del minore**

Via/piazza \_\_\_\_\_ N° civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Dati di contatto**

Cellulare madre \_\_\_\_\_ Cellulare padre \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Altro telefono utile \_\_\_\_\_

Mail\* \_\_\_\_\_

(Stampatello leggibile. Inserire mail utilizzata abitualmente. Le comunicazioni vengono fatte tramite questo canale)

**Altre informazioni utili**

• Eventuali allergie/intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

• Eventuali certificazioni (BES, DSA, etc.) \_\_\_\_\_

• Altre informazioni utili /attenzioni particolari \_\_\_\_\_

**Io sottoscritto (nome e cognome del genitore/tutore):** \_\_\_\_\_

**con la sottoscrizione del presente modulo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiaro:**

- di aver letto il regolamento dei Giocastudiamo, dove sono riportate anche le modalità di frequenza e di pick up al termine dell'orario scolastico, ed accettarlo in ogni sua parte;
- di aver letto le condizioni economiche di iscrizione ed accettarle in ogni sua parte;
- di aver letto il Patto di Corresponsabilità dei Giocastudiamo (consultabile in forma cartacea presso il Giocastudiamo di riferimento o sul sito [www.coopgeco.it](http://www.coopgeco.it)), condividerlo ed accettarlo in ogni sua parte;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ed autorizzare al trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle pratiche amministrative e funzionamento del servizio;
- che tutte le informazioni inserite nel presente modulo ed allegati sono veritiere e non sono state omesse informazioni utili alla tutela e al benessere del minore iscritto. Mi impegno ad informare gli organizzatori in forma scritta di ogni variazione che dovesse subentrare nel corso dello svolgimento del servizio.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Numeri di reperibilità e delega per il ritiro del minore**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore/tutore legale del minore \_\_\_\_\_

**Entrata al Giocastudiamo** (marcare con una X l'opzione scelta)

- Dichiaro che si rechi al Giocastudiamo da solo o accompagnato da altre persone.
- Dichiaro che si rechi al Giocastudiamo **insieme** agli educatori di riferimento, che lo preleveranno all'uscita dalla scuola **dalle ore 15:50 alle 16:10.**
  - con la seguente delega la cooperativa si impegna a ricevere il minore all'uscita della scuola e ad accompagnarlo presso il Giocastudiamo, dove potrà rimanere fino al termine dell'orario di apertura;
  - la famiglia si impegna ad avvisare l'operatore dell'assenza del bambino o eventuali variazioni circa il ritiro del bambino stesso;
  - la cooperativa si riserva il diritto di rinuncia alla delega, nel caso in cui non siano soddisfatte le condizioni di sicurezza e comunicazione da parte della famiglia, attraverso comunicazione scritta;
  - la famiglia può ritirare la delega in qualsiasi momento, previa comunicazione scritta da consegnare al referente del Giocastudiamo di riferimento.
  - La presenza dell'educatore è garantita in base al plesso scolastico di riferimento e alle giornate concordate preventivamente all'iscrizione del minore al Giocastudiamo.

**Uscita dal Giocastudiamo al termine delle attività** (marcare con una X l'opzione scelta)

- Dichiaro che **il minore deve attendere il genitore o chi ne fa le veci.**  
Le persone autorizzate al ritiro del minore oltre al sottoscritto, sono le seguenti:

Nome	Cognome	Parentela	Numero di telefono

***Allegare copia C.I. dei delegati. Ogni variazione va comunicata tempestivamente***

- Dichiaro che **il minore può uscire in autonomia al termine delle attività.** Rispetto a questo **dichiaro:**
  - di essere genitore esercente la responsabilità genitoriale o tutore o soggetto affidatario ai sensi della legge n. 184/1983 del minore iscritto;
  - di aver considerato e valutato attentamente l'età del minore, il suo grado di autonomia e lo specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione;
  - di essere a conoscenza che l'autorizzazione è presentata da un genitore esercente la responsabilità genitoriale o un tutore o un soggetto affidatario ai sensi della legge 4 maggio 1983, n.184, ma che resta comunque fermo per questo genitore l'obbligo di rispettare le disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile;

**Autorizzo** La cooperativa GECO scs a consentire l'uscita autonoma del minore dalla struttura del Giocastudiamo di riferimento al termine dell'orario di frequenza, esonerando il personale dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



### **Autorizzazioni complementari**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore/tutore legale del minore \_\_\_\_\_

#### **Uscite sul territorio**

Come indicato nel regolamento, durante lo svolgimento delle attività possono essere organizzate delle uscite sul territorio, sia a piedi sia con l'utilizzo di mezzi di trasporto pubblico. Le uscite saranno comunicate anticipatamente con tempi congrui, al fine di permettere la miglior organizzazione familiare del caso. Gli eventuali costi per trasporti, entrate e quanto collegato all'uscita, sono a carico della famiglia. Durante le gite/uscite, le attività presso la sede del Giocastudiamo sono sospese.

Autorizzo  Non autorizzo la partecipazione alle uscite da parte di mia figlia.

**Per accettazione (firma del genitore/tutore):** \_\_\_\_\_

#### **Partecipazione ad incontri scolastici e di rete**

Nello svolgimento del servizio, può essere utile il confronto specifico con le istituzioni scolastiche di riferimento, e/o poli sociali, e/o servizi integrati con altre realtà del Terzo Settore direttamente coinvolte, a sostegno del benessere dell'iscritto al servizio e del nucleo familiare in un'ottica di lavoro in rete.

Autorizzo  Non autorizzo la partecipazione ad incontri scolastici e di rete riferiti a mia figlia.

**Per accettazione (firma del genitore/tutore):** \_\_\_\_\_

#### **Liberatoria per foto e video durante le attività svolte**

Sono informato, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016, che per la cooperativa GECO durante le attività e in alcuni eventi significativi, gli educatori possono realizzare delle fotografie e/o dei video dove sono presenti i minori iscritti, al fine di documentare quanto realizzato per utilizzo interno e archivio storico della cooperativa.

Qualora la documentazione realizzata sia idonea, rispettosa della dignità del soggetto ritratto, la cooperativa GECO può utilizzarla a titolo gratuito su stampa cartacea o on line, social e piattaforme web a fini promozionali e di documentazione pubblica dell'attività realizzata.

Autorizzo  Non autorizzo l'utilizzo pubblico del materiale foto/video con presente mia figlia.

**Per accettazione (firma del genitore/tutore):** \_\_\_\_\_