



# COMITATO DEI GENITORI SCUOLA PRIMARIA GUARINI

Via Bellaria, 25 - 44121 FERRARA

email: [comitatoge.guarini@gmail.com](mailto:comitatoge.guarini@gmail.com)

## RICHIESTA DI ADESIONE

AL COMITATO GENITORI E CONTESTUALE RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA  
E/O POST SCUOLA, CON MENSA AUTOGESTITA, DELLA SCUOLA PRIMARIA "GUARINI" - FERRARA  
ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Il/la sottoscritto/a .....nato/a il .....

a .....residente a ..... in via .....

n. .... e-mail: .....

recapiti telefonici 1)..... 2).....

in qualità di genitore/tutore del minore:

NOME E COGNOME DEL MINORE .....

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a .....

RESIDENZA DEL MINORE .....

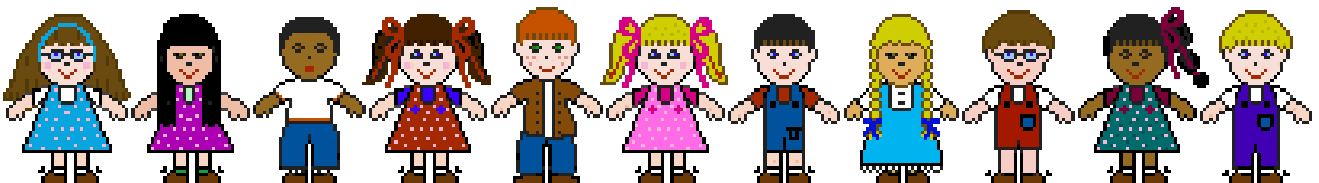
CHIEDE DI ADERIRE AL COMITATO E CONTESTUALMENTE, RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SUDDETTO  
MINORE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA e/o POST SCUOLA, CON MENSA AUTOGESTITA, DELLA  
SCUOLA PRIMARIA "GUARINI" DI FERRARA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020, CHE OSSERVERA'  
IL SEGUENTE ORARIO:

TUTTI I GIORNI, DAL LUNEDI' AL VENERDI', DAL TERMINE DELLE LEZIONI FINO ALLE ORE  
18,00;

OPPURE

TRE GIORNI A SETTIMANA (LUNEDI', MERCOLEDI', VENERDI'), DAL TERMINE DELLE LEZIONI  
FINO ALLE ORE 16,00 (N.B questo servizio verrà attivato soltanto con un minimo di 5/6 iscritti).

A tale scopo DICHIARA di avere preso visione dello Statuto del Comitato dei Genitori e del  
Regolamento di accesso al Doposcuola e Post Scuola e di accettarne integralmente e senza riserve  
il contenuto.





Scuola Primaria Statale G.B. Guarini

# COMITATO DEI GENITORI SCUOLA PRIMARIA GUARINI

Via Bellaria, 25 - 44121 FERRARA

email: [comitatoge.guarini@gmail.com](mailto:comitatoge.guarini@gmail.com)

In particolare, si impegna a:

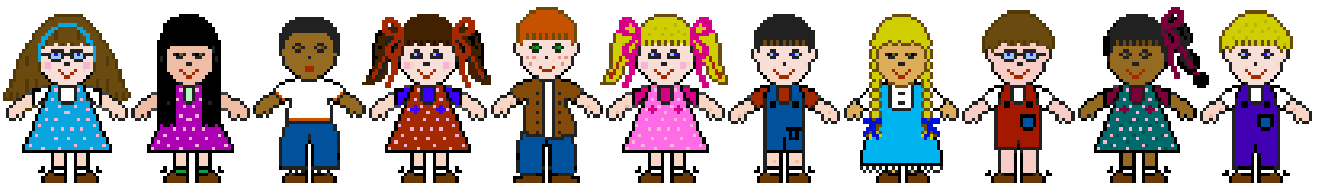
- rendere note tutte le notizie relative allo stato di salute del bambino che possano essere rilevanti per il dopo/post scuola ed, in particolare, eventuali intolleranze ed allergie alimentari, o diete particolari per altri motivi personali/familiari, da comunicarsi per iscritto al momento dell'iscrizione o, qualora scoperte successivamente a questa, nel più breve tempo possibile, compilando i campi di seguito indicati:

TIPO DI ALLERGIA	MEDICO CURANTE	ALIMENTI NON AMMESSI

Diete particolareggiate per altri motivi personali/familiari \_\_\_\_\_

- corrispondere integralmente, al momento dell'iscrizione, **entro il 6 di settembre 2019**, la quota annuale di iscrizione comprensiva di assicurazione (di € 25,00), la caparra cauzionale (di € 50,00); somme da versare nei tempi e nei modi indicati dal Regolamento, documento allegato alla presente Richiesta di Adesione al Servizio.
- di corrispondere anticipatamente, **entro il 5 di ogni mese**, la retta mensile per l'importo indicato nel Regolamento, a seconda del servizio scelto.
- di munirsi, anticipatamente, dei buoni pasto - acquistati nel luogo e nei modi indicati dal regolamento - da consegnare, ogni volta che il bambino/a usufruisce del servizio, all'educatrice addetta.
- di essere a conoscenza che il mancato pagamento della retta mensile, o del servizio mensa, determinerà l'immediata sospensione dei servizi stessi al bambino/a, secondo i tempi e i modi indicati nel Regolamento. Si potrà riaccedere ai servizi una volta saldato gli arretrati, dopo un controllo da parte del Comitato dei Genitori con l'Associazione e la società appaltatrice dei servizi.

I genitori, o i facenti funzioni, si impegnano a rispettare gli orari di iscrizione del servizio di doposcuola/post scuola, in particolar modo qualora la scelta del servizio ricada sui tre giorni a settimana, i bambini devono essere prelevati inderogabilmente entro le ore 16,00 (per motivi organizzativi e assicurativi); qualora ricorrano imprevisti, i genitori - o chi imputato al ritiro - sono tenuti a comunicare tempestivamente all'operatore in servizio eventuali ritardi. NON saranno accettati ripetuti ritardi entro l'orario di prelievo previsto senza giustificato motivo, in tal caso il





Scuola Primaria Statale G.B. Guarini

# COMITATO DEI GENITORI SCUOLA PRIMARIA GUARINI

Via Bellaria, 25 - 44121 FERRARA

email: [comitatoge.guarini@gmail.com](mailto:comitatoge.guarini@gmail.com)

genitore verrà indirizzato a iscrivere il proprio figlio/a al servizio con l'orario tutti i giorni fino alle 18,00 integrando la quota per la retta mensile.

IN FEDE \_\_\_\_\_

Informativa privacy ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e D.lgs 196/2003.

Ai sensi della nuova normativa sulla privacy, La informiamo che il Comitato dei Genitori Guarini di Ferrara procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali per le seguenti finalità: iscrizione alle attività di refezione scolastica, doposcuola ed eventuali attività extra-scolastiche che potrebbero essere organizzate dal Comitato e a cui Lei vorrà far partecipare il proprio figlio/a previa comunicazione scritta.

I suoi dati potranno essere comunicati alle associazioni che forniranno il servizio di doposcuola, refezione scolastica o altro tipo di attività extra-scolastica. I suoi dati non verranno invece diffusi per finalità diverse da quelle indicate. Il mancato consenso alla raccolta dei suoi dati determina l'impossibilità ad usufruire del servizio offerto dal Comitato dei Genitori Guarini.

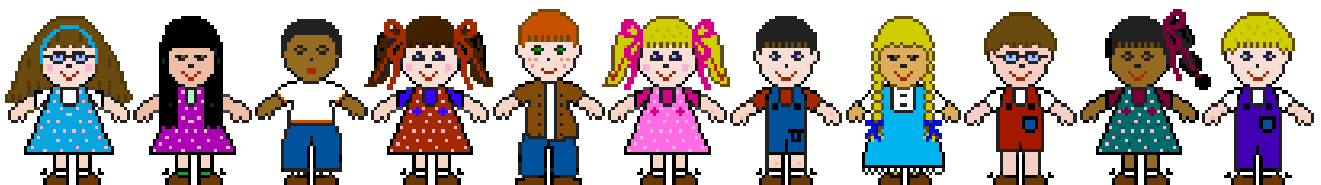
Acconsento

Non acconsento all'utilizzo dei dati

Data.....

Firma.....

**NB: Il presente modulo, con le schede allegate annesse e la contestuale ricevuta del pagamento della quota assicurativa e caparra cauzionale, va inviato entro il 06 settembre 2019 all'indirizzo email: [comitatoge.guarini@gmail.com](mailto:comitatoge.guarini@gmail.com)**





Scuola Primaria Statale G.B. Guarini

# COMITATO DEI GENITORI SCUOLA PRIMARIA GUARINI

Via Bellaria, 25 - 44121 FERRARA

email: [comitatoge.guarini@gmail.com](mailto:comitatoge.guarini@gmail.com)

## SCHEDA ALUNNO

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

- **Recapiti telefonici per contatto in caso di necessità:**

Mamma \_\_\_\_\_ Papà \_\_\_\_\_

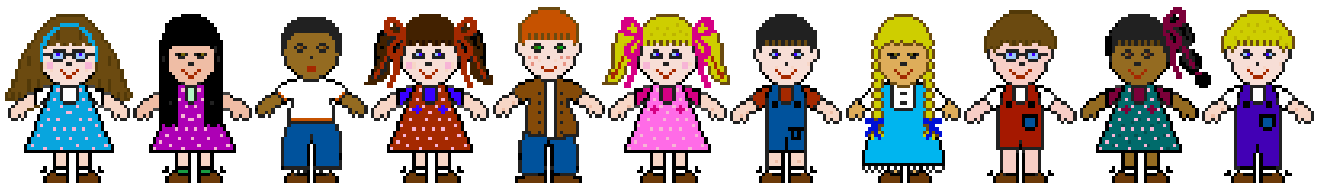
Altri \_\_\_\_\_

- **Persone delegate al ritiro del minore:**

NOME E COGNOME	QUALIFICA (es. nonno, baby sitter ecc.)	DOCUMENTO D'IDENTITA'

Autorizzo la comunicazione dei dati raccolti sulla presente scheda all'operatore incaricato al servizio di sorveglianza, consapevole del fatto che il/la bambino/a non verrà affidato ad altri.

Data \_\_\_\_\_ Firma del/dei genitore/i \_\_\_\_\_





# COMITATO DEI GENITORI SCUOLA PRIMARIA GUARINI

Via Bellaria, 25 - 44121 FERRARA

email: [comitatoge.guarini@gmail.com](mailto:comitatoge.guarini@gmail.com)

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' RELATIVA ALL'AFFIDAMENTO DI MINORE ALL'ASSOCIAZIONE "I SALICI" ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il .....

a ..... e residente a ..... in via .....

in qualità di genitore/tutore del/i minore/i:

Cognome e Nome del minore \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_

consapevole che l'assemblea dei genitori del Comitato della scuola di cui il sottoscritto/a fa parte, ha incaricato l' ASSOCIAZIONE I SALICI della cura e della vigilanza dei minori:

### DICHIARA

di affidare, sotto la propria responsabilità, la cura e la vigilanza del proprio figlio/a agli operatori della ASSOCIAZIONE I SALICI incaricati della realizzazione delle attività:

*parascolastiche e di doposcuola/postscuola (con servizio mensa) fino alle 18,00*

LUNEDI                       MERCOLEDI'                       VENERDI'

*post-scuola*

MARTEDI'                       GIOVEDI'

*parascolastiche e di doposcuola (con servizio mensa) fino alle 16,00*

LUNEDI                       MERCOLEDI'                       VENERDI'

*per l'anno scolastico 2019/2020 presso i locali della Scuola Primaria "Guarini"*

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

