



SUPPORTO SCOLASTICO MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di madre padre nonna/o altro(specificare) _____
chiede di iscrivere il/la ragazzo/a al progetto "Officine Futuro" presso la sede del centro di
aggregazione giovanile "LinK" :

Nome		Cognome		
Luogo di nascita		Data di nascita		
Via				N°
CAP		Comune		
Tel. casa		Tel. lavoro dei genitori		
Cellulare genitori		E-mail		
Cellulare ragazzo/a		Scuola		
Classe				
Specificare in caso di certificazione di disturbi nell'apprendimento				
Indicare di seguito la media ottenuta lo scorso anno o l'ultimo quadrimestre.				
Indicare la media delle singole materie:				
Italiano	Storia	Geografia	Matematica	Scienze
Tecnologia	Inglese	Arte	Educazione fisica	Musica
ALTRO				
Materie con maggiori difficoltà (1 o 2 che verranno portate nei giorni di supporto):				
Note				



SCHEDA RAGAZZO/A

Materie	Voto iniziale	Voti intermedi	Voto finale

Le cose che mi piace fare

Sono bravo/a a

Cosa mi aspetto

Obiettivi da raggiungere

ragazzo	
genitori	
insegnanti	

Risultati del supporto scolastico	Risultato attività
-----------------------------------	--------------------

INDICARE EVENTUALI ALLERGIE o INTOLLERANZE (in caso di merenda condivisa)

--



PERMESSO ENTRATA/USCITA NON ACCOMPAGNATI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza, considerando il tragitto e il grado di autonomia del proprio/a figlio/a _____ ad entrare/uscire autonomamente dalla sede scelta al momento dell'iscrizione.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, gli educatori/animatori ed i responsabili della Energie Sociali Cooperativa Sociale Onlus sono manlevati e tenuti indenni da ogni responsabilità civile e penale.

Data _____ FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

PERMESSO USCITE BREVI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza, considerando il tragitto e il grado di autonomia del proprio/a figlio/a _____ a partecipare ad uscite finalizzate alle attività proposte collegate all'animazione del progetto, anche usando mezzi pubblici per gli spostamenti

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, gli educatori/animatori ed i responsabili della Energie Sociali Cooperativa Sociale Onlus sono manlevati e tenuti indenni da ogni responsabilità civile e penale.

Data _____ FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

LIBERATORIA / AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO

Il sottoscritto GENITORE DEL MINORE (NOME E COGNOME) _____

AUTORIZZA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del minore sul sito internet, sui social network gestiti da Energie Sociali Cooperativa Sociale Onlus, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, pubblicitario e promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via e-mail a segreteria@energiesociali.it

Autorizzo Non autorizzo

Data _____ FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____



CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art.13 del Regolamento Europeo UE 679/2016)

Ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016, la Cooperativa Energie Sociali SCS Onlus garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito della propria attività istituzionale e per le finalità di adesione al Progetto "Centra la Scuola". Titolare dei sopraindicati trattamenti è Energie Sociali Cooperativa Sociale Onlus con sede a Verona – Via Bruto Poggiani 4, nella figura del Legale Rappresentante. I dati saranno trattati unicamente da personale opportunamente formato e incaricato dalla Cooperativa. L'interessato potrà esercitare i propri diritti in base agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo UE 679/2016. Il sottoscritto, ai sensi dell'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità sopra indicate.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO e di aver concordato anche con l'altro coniuge la partecipazione al progetto del proprio figlio/a

Data _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____