



società cooperativa sociale

MODULO DI ISCRIZIONE TEMPO INTEGRATO 2022-2023 TREVIGNANO

Dati della MADRE

Nome e Cognome _____
Residenti in Via _____ n° _____ Comune _____
Tel _____ e-mail _____
C.F. _____

Dati del PADRE

Nome e Cognome _____
Residenti in Via _____ n° _____ Comune _____
Tel _____ e-mail _____
C.F. _____

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a:

Dati del/la BAMBINO/A

Nome e Cognome _____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____
Classe frequentata _____
C.F. _____

CLASSE FREQUENTATA _____ PLESSO DI _____

Nei seguenti giorni e orari (barrare con una crocetta)

I GIORNI INDICATI NON POSSONO SUBIRE SPOSTAMENTI IN CORSO DELL'A.S.

FASCE	ORARIO	ATTIVITA'	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
1 MENSA	12.30-14.00	PRANZO					
2 FASCIA CORTA	12.30-16.00	PRANZO E COMPITI					
3 FASCIA LUNGA	12.30-18.00	PRANZO, COMPITI, LABORATORI					
4 LABORATORIO	16.00-18.00	LABORATORIO					

SERVIZIO	USUFRUISCE E DEL SERVIZIO	NON USUFRUISCE DEL SERVIZIO	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
SERVIZIO TRASPORTO							
SERVIZIO MENSA							

MODALITA' ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA

IL MODULO SARA' DISPONIBILE SUL SITO DELLA COOPERATIVA www.fides-assistenza.org SEZIONE TEMPO INTEGRATO 2022/23 TREVIGNANO (TV) ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DI SETTEMBRE 2022.

MODALITA' ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Andare nel sito della cooperativa www.fides-assistenza.org sezione tempo integrato 2022/23 Trevignano (TV) trasporto scolastico 2022/2023 e seguire le istruzioni .

IMPORTANTE NELLA MODULISTICA INDICARE A PENNA "SERVIZIO TEMPO INTEGRATO".

La Cooperativa Fides è esonerata da qualsiasi responsabilità inerente alle iscrizioni dei due servizi sopra citati.

Al momento dell'iscrizione dovrà essere compilato il modulo d'iscrizione in tutte le sue parti .

Il modulo deve essere inviato via mail all'indirizzo info@fides-assistenza.org unitamente a copia del modulo iscrizione mensa e copia modulo iscrizione trasporto.

Ogni mese il genitore deve inviare mail con la distinta del versamento mensile alla cooperativa. Seguirà fattura.

Le fatture dell'anno di competenza vanno richieste entro il 31 dicembre .

Nella causale del versamento è necessario indicare: Tempo Integrato Trevignano, cognome, nome, codice fiscale del bambino , il mese di competenza.

Data _____

Firma di entrambi i genitori _____

Il /la sottoscritto/a _____

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- 1) che le attività organizzate nell'ambito del servizio devono essere conformi alle linee di indirizzo allo svolgimento dei servizi educativi nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione del COVID 19;
- 2) che le famiglie con i loro bambini in caso di febbre e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) si devono impegnare a non accedere al tempo integrato informando il gestore del servizio e devono contattare il proprio medico curante;
- 3) che dovranno essere osservate le seguenti regole:
 - a) lavarsi frequentemente le mani in modo non frettoloso;
 - b) evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
 - c) tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;
 - d) mantenere il distanziamento fisico di almeno un metro dalle altre persone;
 - e) indossare la mascherina ed eseguire l'igiene delle mani prima di indossarla e dopo averla rimossa;
 - f) utilizzare un vestiario dedicato che deve essere pulito e cambiato ogni giorno;
- 4) che ad ogni cambio attività sarà previsto sempre il lavaggio accurato delle mani con acqua e sapone o gel disinfettante, e in particolare al momento dell'ingresso in spazi chiusi dall'aperto e dopo l'utilizzo dei servizi igienici;
- 5) **che il/la proprio/a figlio/a non potrà accedere al servizio educativo in caso di sintomatologia del minore o anche dei suoi conviventi;**
- 6) che sia il/la figlio/a nonché chi lo ritirerà, qualora dovesse accedere ai locali, (un solo genitore o delegato preferibilmente di età non superiore ai 60 anni) sarà sottoposto alla misurazione della temperatura corporea all'ingresso; in caso di $T > 37.5$ °C il soggetto dovrà essere allontanato. In caso di febbre del genitore/accompagnatore il minore non potrà accedere al servizio. Per favorire misure organizzative idonee alla limitazione del contagio, saranno registrate tutti gli accessi alla struttura per ragioni di tracciabilità.
- 7) che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia il soggetto gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per la presa in carico e valutazione clinica;
- 8) che all'atto dell'iscrizione le famiglie dovranno dichiarare che i loro figli non sono risultati positivi al COVID-19 e che non hanno membri nel nucleo familiare risultati positivi e che, in caso di sopraggiunta positività propria o di congiunto, lo comunicheranno immediatamente agli organizzatori.

DICHIARA ALTRESI'

1) che il/la figlio/a non risulta essere stato/a positivo/a al COVID-19 non è soggetto/a alla quarantena obbligatoria;
2) che nessun componente della propria famiglia risulta essere stato positivo al COVID-19 e che non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

3) che il/la figlio/a _____ ha / non ha particolari problemi di salute;
sì no (barrare con una crocetta)

4) che il/la figlio/figlia soffre di allergie.

sì no (barrare con una crocetta)

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

5) che il/la figlio/a soffre di intolleranze alimentari;

sì no (barrare con una crocetta)

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

6) che il/la figlio/a è certificato dalla Struttura Pubblica ai sensi della Legge 104/1992 e necessita di assistenza individuale fornita dall'ULSS.

In caso affermativo allegare dichiarazione degli organi competenti

sì no (barrare con una crocetta)

7) che il/la figlio/a è soggetto/a a problematiche specifiche tali da richiedere un'assistenza individuale e a tale proposito si impegna a concordare un piano di intervento personalizzato con la Responsabile della cooperativa

sì no (barrare con una crocetta)

SI IMPEGNA

al rispetto di quanto indicato nel Regolamento allegato e di accettare le norme che potrebbero essere emanate nell'arco dell'anno scolastico 2022/23 per il contenimento del Covid 19.

Il /la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA

1 propri figli ad uscire dal Tempo Integrato (barrare con una crocetta)

- con un genitore sì no madre padre

- con altre persone sì no

In caso affermativo indicare nome e cognome del delegato e telefono del ritiro del minore e allegare fotocopia documento di identità (massimo tre delegati)

1) _____ tel _____

2) _____ tel _____

3) _____ tel _____

Il personale si riserva il diritto di controllare il documento della persona delegata che viene a riprendere il bambino e la possibilità di trattenere il bambino in sede qualora i dati della persona non corrispondessero a quelli indicati dal sottoscrittore, a meno che non ci sia un consenso scritto da parte di chi ne esercita la patria potestà.

ATTENZIONE! NON E' CONSENTITA L'USCITA DI MINORI DA SOLI PER IL RIENTRO A CASA

DICHIARA

Di aver informato il delegato delle norme comportamentali da attenersi al regolamento del servizio.

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il /La sottoscritto/a _____

ESONERA

La cooperativa Fides soc.coop.sociale da ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi)

AUTORIZZA

Inoltre, la cooperativa al consenso per l'esecuzione di foto del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti i laboratori, e autorizza l'eventuale pubblicazione in Internet solo ed esclusivamente nel sito ufficiale della cooperativa. Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma del Tempo Integrato, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione verbale o scritta ai genitori. Non sono ammesse variazioni ai ritmi, tempi e metodi di lavoro, che possano interferire con le attività del gruppo. In caso di variazioni per necessità o emergenza le educatrici dovranno essere avvertite anticipatamente. La Cooperativa Fides, a suo insindacabile giudizio, informando i genitori e l'Istituzione scolastica, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la ragazzo/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi. Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche. Le educatrici NON possono somministrare medicinali di qualsiasi natura. La Cooperativa si riserva di sospendere dal servizio gli alunni non in regola con i versamenti delle quote stabilite previo avviso scritto di sollecito.

Data _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Informazione e accesso ai dati personali Art. 13 REG UE 2016 / 679 (GDPR)

Il titolare del trattamento **Fides soc. cooperativa sociale** (TV) tratterà e trasmetterà nell'ambito del rapporto di servizio instaurato i dati personali dell'interessato (figlio o soggetto su cui si eserciti la potestà) anche sensibili, in particolare, dati idonei a rivelare lo stato di salute. Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: telefono 0422609282 e a info@fides-assistenza.org. Le finalità del trattamento saranno necessarie per la valutazione dell'inserimento e per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore nell'ambito di progetti socio-educativi – ricreativi che potranno consistere anche nella rilevazione dello stato di salute (allergie e / o intolleranze alimentari e / o patologie particolari certificate e non) e per adempimenti amministrativo contabili. Nell'ambito del servizio offerto, i dati saranno comunicati all'affidatario del servizio e/o agli uffici Ulss di riferimento, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti. La base del trattamento per le finalità indicate consiste nel consenso esplicito dell'interessato e agli obblighi di legge cui è soggetto il titolare. La durata della conservazione delle informazioni seguirà i termini di legge previsti per la dismissione della documentazione in oggetto. La comunicazione dei dati ed il relativo consenso sono requisiti necessari per la instaurazione del rapporto con la cooperativa. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e di esercitare altri diritti come la rettifica o la cancellazione ma solo nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle materie legali vigenti, l'interessato ha comunque sempre diritto di reclamo presso un'autorità di controllo. Nell'ambito delle attività inerenti al servizio, attività ricreative e istituzionali, anche in occasione di uscite e / o momenti formativi, potranno essere raccolte immagini, foto e video per finalità educative, pedagogico didattiche e di divulgazione interna come pubblicazioni, invece in relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e WhatsApp) e altri strumenti interattivi, sarà cura dei responsabili incaricati evitare di inquadrare volti o altri caratteri fisici identificativi. Nel contesto di eventi e / o progetti organizzati dalla cooperativa o altre situazioni, i genitori o altri congiunti presenti non dovranno divulgare filmati che possano riprendere soggetti diversi dai propri familiari, in questi casi la cooperativa non risponderà di eventuali problematiche legate alla riservatezza connesse.

CONSENSO DELL'INTERESSATO ART. 7 e 9 lettera a) REGOLAMENTO UE 2016 / 679

Visto il documento di Informazione e accesso ai dati sopra riportato presta il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Il sottoscritto (padre) _____
Cognome e nome nato/a a il

La sottoscritta (madre) _____
Cognome e nome nato/a a il

Esercenti la potestà,

Esprimono il Loro consenso

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, sanitari, convinzioni filosofiche, religiose del/la bambino/a _____, nato/a _____ il _____

iscritto/a presso il Tempo Integrato con sede a Trevignano (TV) nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare del/la bambino/a che sono stati forniti all'atto dell'iscrizione.

_____ lì _____

Firma di entrambi i genitori
(esercenti la potestà)

NOTA BENE : Il servizio di Tempo Integrato verrà attivato al raggiungimento minimo di almeno 10 iscritti al giorno per fascia.

Da sapere: Al momento dell'iscrizione dovrà essere compilato il modulo d'iscrizione unitamente al modulo mensa e modulo trasporto disponibili sul sito del Comune di Trevignano (TV). Il modulo deve essere inviato via mail (info@fides-assistenza.org).

Il modulo deve essere trasmesso in un unico PDF via mail .

La quota dovrà essere versata mensilmente tramite bonifico bancario entro il giorno 10 di ogni mese intestato a:

Fides Società Cooperativa Sociale IBAN: IT85 K083 5661 5510 0000 0102 941

CAUSALE: *Tempo Integrato Trevignano, nome, cognome, codice fiscale del bambino e il mese di competenza. La famiglia deve inviare alla cooperativa via mail copia del versamento mensile effettuato. E' possibile richiedere copia dello scontrino fiscale o fattura via mail entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno di riferimento. La cooperativa emetterà lo scontrino e/o la fattura intestata a chi ha effettuato il bonifico .La coop. sarà esonerata da qualsiasi contestazione, opposizione o richiesta di qualsiasi natura e contenuto, che possa giungere dal genitore non sottoscrittore e di conseguenza non intestatario della distinta di versamento.*

La Cooperativa si riserva di sospendere dal servizio gli iscritti non in regola con i versamenti delle quote stabilite previo avviso scritto di sollecito

In caso di chiusura forzata del servizio, quindi in nessun modo riconducibile a volontà, responsabilità o inadempienze della Cooperativa (calamità naturali, sommosse, scioperi, incendi, ordinanze ministeriali, regionali o comunali oppure altri eventi imprevedibili e al di fuori della possibilità di controllo) la retta concordata mensilmente sarà da corrispondere integralmente.

Data _____

Firma dei Genitori _____

Per informazioni tel.

3485446157Simonetta

www.fides-assistenza.org

info@fides-assistenza.org

ALLEGATO

REGOLAMENTO DEL TEMPO INTEGRATO

Il presente regolamento, potrebbe subire delle modifiche in base ad aggiornamenti normativi per il contenimento da Covid 19.

- 1) Il bambino deve essere autonomo nelle attività comuni come l'uso dei servizi igienici e deve essere in grado di comprendere le misure preventive da attuarsi per ridurre il rischio di infezione da Coronavirus.
- 2) Il bambino deve venire sempre con indumenti puliti che dovranno essere cambiati ogni giorno.
- 3) Il bambino deve sempre avere con sé uno zainetto dotato di etichetta che riporta il nome e il cognome contenente i seguenti materiali
 - un cappellino;
 - un sacchetto di plastica per mettere le scarpe;
 - una borraccia o bottiglietta d'acqua;
 - un astuccio con matite o pennarelli colorati;
 - calzini antiscivolo puliti da utilizzare negli spazi interni;
 - gel disinfettante per le mani;
 - una bustina per riporre la mascherina da portare sempre con sé quando non indossata.
- 4) Ogni bambino deve avere ogni giorno una mascherina pulita.
- 5) È vietato portare giochi o altri oggetti da casa. È possibile portare alimenti quali merenda o bevanda purché siano ad uso esclusivo e facilmente identificabili come appartenenti al singolo.
- 6) Il genitore o accompagnatore in tutti i momenti previsti per il ritiro dei bambini deve aspettare sempre nelle aree previste per l'uscita indossando la mascherina correttamente posizionata (se necessaria) e mantenendo le distanze di sicurezza (almeno un metro) ed evitando assembramenti. Il genitore e/o accompagnatore, nel momento dell'uscita del bambino, dovrà farsi riconoscere dall'operatore preposto.
- 7) All'ingresso dell'area di uscita, e comunque prima di procedere ad entrare in contatto con qualsiasi superficie o oggetto, il genitore o accompagnatore dovrà lavarsi le mani con gel disinfettante.
- 8) Durante la fase di uscita l'operatore preposto controllerà lo stato di salute del bambino e del genitore o accompagnatore attraverso rilievi visivi e la misurazione della temperatura corporea. In caso di temperatura corporea maggiore o uguale a 37,5 gradi e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) il bambino e il genitore o accompagnatore verranno immediatamente allontanati dalla struttura e invitati a rivolgersi al proprio medico curante.
I genitori che vengono a prendere i propri figli devono farsi riconoscere dagli operatori preposti all'uscita dichiarando chiaramente nome e cognome del bambino. Se il bambino non viene ritirato da uno dei due genitori va compilata la sezione relativa alla delega condividendo il patto di responsabilità anche con il delegato. Il delegato può essere solo un soggetto maggiorenne. In mancanza di delega i bambini non saranno consegnati.
È preferibile che sia sempre lo stesso genitore o delegato a portare e venire a prendere il bambino, Eventuali comunicazioni da parte delle famiglie devono essere inviate all'indirizzo mail [info@fides- assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org).
- 9) Se nei momenti di uscita i genitori o accompagnatori e i bambini non si attengono al presente regolamento saranno presi provvedimenti che prevedono anche la sospensione del servizio senza alcun rimborso.
- 10) Se durante il servizio il bambino e/o il genitore presenta ripetuti comportamenti scorretti che mettono a rischio la sua sicurezza e quella degli altri bambini saranno presi provvedimenti che prevedono anche la sospensione del servizio senza alcun rimborso.

FIRMA GENITORI _____
