



“IO, NOI - ODV”
“Associazione di Volontariato
per la Solidarietà e l'integrazione Sociale”
Sede legale - Operativa: viale delle Meduse, 63a – 00054 Fiumicino
Tel. Fax: 066520591
E.Mail: segreteria@ionoi.org – Sito Web: www.ionoi.org
C.F.: 97297140580

Numero registrazione: _____

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO PRE – POST SCUOLA”.

DATI DEL MINORE:

Nome Cognome _____

Sesso M__ F__ Data e luogo di Nascita _____

Isola Sacra Infanzia Classe _____
Scuola / Plesso: Via Varsavia Primaria Classe _____
Centrale Media Classe _____

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE AFFILIATO MINORENNE

Il sottoscritto in qualità di (grado di parentela): _____

Nome e Cognome: _____

Data e luogo di Nascita _____

Residente in: _____ Nr _____ Cap _____

Telefono/Cellulare: _____ - _____ - _____
(padre) (madre) (persona di fiducia)

E-mail: _____
(scrivere in stampatello)

Codice Fiscale: _____

CHIEDE:

di poter iscrivere il proprio figlio/a al servizio “PRE – POST SCUOLA”, attenendosi a versare le quote determinate per la frequenza, nei tempi e nelle modalità indicate nell'informativa da me accettata e sottoscritta.

| | | | | |
|------------------------|-------------|--------------|-----------------|------------------|
| Servizio scelto | Pre mensile | Post mensile | Pre giornaliero | Post giornaliero |
|------------------------|-------------|--------------|-----------------|------------------|

Data _____

Firma _____



“IO, NOI - ODV”
“Associazione di Volontariato
per la Solidarietà e l'integrazione Sociale”
Sede legale - Operativa: viale delle Meduse, 63a – 00054 Fiumicino
Tel. Fax: 066520591
E.Mail: segreteria@ionoi.org – Sito Web: www.ionoi.org
C.F.: 97297140580

Copia per la scuola

DELEGA

Il Sottoscritto genitore/tutore di _____

Isola Sacra Infanzia Classe _____
Scuola / Plesso: Via Varsavia Primaria Classe _____
Sede Centrale Media Classe _____

Autorizzo gli Operatori dell'Associazione IO, NOI a prendere mio figlio/a al termine dell'orario scolastico, affinché possa usufruire del servizio di Post-scuola.

Data: _____

FIRMA

✂-----

Copia per l'associazione

DELEGA

Il Sottoscritto genitore/tutore di _____

Isola Sacra Infanzia Classe _____
Scuola / Plesso: Via Varsavia Primaria Classe _____
Sede Centrale Media Classe _____

Autorizzo gli Operatori dell'Associazione IO, NOI a prendere mio figlio al termine dell'orario scolastico, affinché possa usufruire del servizio di Post-scuola.

Data _____

FIRMA

SCHEMA SANITARIA

Questa scheda debitamente compilata sar  conservata a cura del responsabile ed in caso di necessit  consegnata al personale medico.

COMPILATA A CURA DI:

COGNOME E NOME: _____

GRADO DI PARENTELA: _____

RIFERITA AL MINORE:

COGNOME E NOME: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

RECAPITI TELEFONICI IN CASO DI EMERGENZA:

1. _____ del padre

2. _____ della madre

3. _____ altro familiare

4. _____ altra persona con delega

NOTIZIE RELATIVE LO STATO DI SALUTE GENERALE DEL MINORE:

EVENTUALI MEDICINALI IN CORSO DI SOMMINISTRAZIONE

EVENTUALI ALLERGIE DA MEDICINALI E ALIMENTARI:

ALTRE NOTIZIE:

Data _____

Firma _____

ASSOCIAZIONE "IO, NOI"



"IO, NOI - ODV"

"Associazione di Volontariato

per la Solidarietà e l'integrazione Sociale"

Sede legale - Operativa: viale delle Meduse, 63a - 00054 Fiumicino

Tel. Fax: 066520591

E.Mail: segreteria@ionoi.org - Sito Web: www.ionoi.org

C.F.: 97297140580

DISPOSIZIONI SULL'AFFIDAMENTO DEL MINORE

IO SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITA' DI _____

DEL MINORE _____

DICHIARO:

E DISPONGO:

Esiste in merito eventuale provvedimento del Tribunale dei minori o di altra autorità giudiziaria?

SI NO

Contenuto del provvedimento: _____

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica inerente l'affidamento del minore e le eventuali modifiche alle disposizioni sopra riportate.

Entrambi i genitori sono consenzienti nel richiedere il servizio di pre e/o post scuola per il proprio figlio.

SI NO

Data _____

Firma

ASSOCIAZIONE "IO, NOI"



"IO, NOI - ODV"

*"Associazione di Volontariato
per la Solidarietà e l'integrazione Sociale"*

Sede legale - Operativa: viale delle Meduse, 63a – 00054 Fiumicino

Tel. Fax: 066520591

E.Mail: segreteria@ionoi.org – Sito Web: www.ionoi.org

C.F.: 97297140580

REGOLAMENTO FREQUENTATORI:

| | |
|----------|--|
| Art. 1) | Il presente Regolamento, redatto ed approvato dalla Direzione dell'Associazione Io,Noi, disciplina la presenza dei frequentatori durante lo svolgimento delle attività. |
| Art. 2) | Per aver accesso al servizio ed alle attività connesse, l'Associato deve: <ul style="list-style-type: none">• Aver compilato in ogni sua parte e aver sottoscritto il modulo d'iscrizione;• Essere in regola con il pagamento dei corrispettivi;• Rispettare gli orari di servizio. |
| Art. 3) | Gli Associati con l'adesione dichiarano di conoscere e rispettare il presente Regolamento e si obbligano a tenere sollevata ed indenne l'Associazione Io, Noi ed i suoi coobbligati da tutti i danni diretti e indiretti, che potessero comunque e da chiunque, persone e cose, derivate in dipendenza o connessione dell'uso degli impianti e degli accessori, sollevando l'Associazione Io, Noi stessa ed i suoi coobbligati da ogni e qualsiasi azione, pretesa, richiesta (sia in via giudiziale sia extragiudiziale) che potesse comunque e da chiunque promuoversi in relazione all'attività svolta. L'Associazione Io, Noi si garantisce comunque dai rischi conseguenti alla gestione degli impianti mediante stipulazione di idonea polizza di responsabilità civile. |
| Art. 4) | Tutti gli Associati devono attenersi alle norme della buona educazione, di provata moralità, nei rapporti interpersonali e non dovranno turbare in ogni modo il personale e l'attività degli altri Associati. |
| Art. 5) | L'Associazione declina qualsiasi responsabilità per danni, furti, manomissioni o dimenticanze all'interno delle aule di attività . |
| Art. 6) | L'Associato ha diritto di essere informato dei fatti più rilevanti riguardante la gestione, lo sviluppo e gli orientamenti dell'Associazione. A tale scopo l'Associato può chiedere chiarimenti ed informazioni facendone richiesta al Presidente. |
| Art. 7) | Per poter attivare il servizio è richiesto un numero di iscritti almeno pari a 10 persone; |
| Art. 8) | L'Associato ha l'obbligo di osservare tutte le norme del presente Regolamento pena l'esclusione. |
| Art. 9) | L'Associato ha i diritti che gli sono attribuiti dal presente Regolamento dal momento in cui la sua domanda di ammissione è stata accettata. |
| Art. 10) | Il Consiglio Direttivo è delegato all'applicazione del presente Regolamento e a deliberare qualsiasi tipo di provvedimento nei confronti degli Associati che non rispettassero il presente Regolamento, in osservanza alle disposizioni di Legge e di Statuto. |

Data _____

Letto, accettato e sottoscritto

ASSOCIAZIONE "IO, NOI"



"IO, NOI - ODV"

"Associazione di Volontariato

per la Solidarietà e l'integrazione Sociale"

Sede legale - Operativa: viale delle Meduse, 63a – 00054 Fiumicino

Tel. Fax: 066520591

E.Mail: segreteria@ionoi.org – Sito Web: www.ionoi.org

C.F.: 97297140580

Informativa sulla Privacy

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle attività.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____

Letto, accettato e sottoscritto

Firma _____

Esente da bollo in modo assoluto – art 7 – Tabella – allegato B – D.P.R. 26.10.1972 n. 642

"IO, NOI - ODV"

Rappresentante Legale

Vincenzo Taurino

ASSOCIAZIONE "IO, NOI"



“IO, NOI - ODV”

“Associazione di Volontariato

per la Solidarietà e l'integrazione Sociale”

Sede legale - Operativa: viale delle Meduse, 63a – 00054 Fiumicino

Tel. Fax: 066520591

E.Mail: segreteria@ionoi.org – Sito Web: www.ionoi.org

C.F.: 97297140580

PAGAMENTI:

L'iscrizione al Pre-Post Scuola prevede la sottoscrizione della tessera associativa del **costo annuo di €20,00.**

Il tesseramento dà diritto all'accesso ai servizi dell'Associazione.

Modalità di pagamento:

i pagamenti vanno effettuati entro il 5 di ogni inizio mese.

- **Presso la Segreteria dell'Associazione Viale delle Meduse 63a**
- **Bonifico Bancario**
IBAN: IT 90 T 08 32 749631 00000000 5984
INTESTATO AD ASSOCIAZIONE IO, NOI

CAUSALE: Progetto PPS “NOMINATIVO DEL MINORE”
“MESE DI” -

Inviare quietanza del bonifico e ogni altra comunicazione a:
pps.ionoi@gmail.com