

## MODULO ISCRIZIONE SPAZIO COMPITI POMERIDIANO “IMPARO DA TE” A.S. 2025-2026

Io sottoscritto..... genitore di.....  
Nato/a a..... il..... Età.....  
Residente a.....via/piazza.....  
Telefono.....  
Cellulare madre..... Cellulare padre.....  
E-mail madre.....E-mail padre.....  
Scuola frequentata..... Classe.....

desidero iscrivere mio figlio/a allo spazio compiti pomeridiano GRATUITO, nei seguenti giorni e orari:

- martedì dalle 16.00 alle 18.00
- giovedì dalle 16.00 alle 18.00

**Gli educatori andranno a prendere i bambini all'uscita della scuola** per accompagnarli al Centro polifunzionale di via S. pellico 9 a Lomagna. Nel caso in cui il bambino fosse presente a scuola ma non dovesse essere accompagnato al Centro Polifunzionale occorre scriverlo sul diario per avvisare gli insegnanti (che informeranno il personale educativo).

**Note o segnalazioni particolari (allergie, diete, farmaci.....):** .....

Lomagna, il..... Firma del genitore.....

**Azione promossa  
all'interno del progetto  
“KENBE FÈM:  
RI-GENERAZIONE UMANA”**

APERTI AL DIALOGO E DISPONIBILI ALL'ASCOLTO



## AUTORIZZAZIONI

(fare un X sull'opzione che si vuole sottoscrivere)

I sottoscritti..... e .....

Genitori del minore.....

### AUTORIZZAZIONE UTILIZZO IMMAGINI

**Gentili genitori,**

Vi informiamo, ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs. 30 giugno 2003 n° 196 recante disposizione a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Legge sulla privacy), che eventuali immagini a disposizione (fotografie, video) potrebbero essere utilizzate e trattate oltre che per finalità di documentazione interna, per finalità inerenti alla presentazione delle attività della cooperativa (iniziative pubbliche, report finali, video di documentazione e articoli, con diffusione esterna). Il suddetto utilizzo avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, secondo le norme previste dal decreto stesso. Nel caso in cui non diate apposito consenso, le immagini saranno utilizzate esclusivamente per uso interno.

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

Al trattamento di foto/video al fine della divulgazione delle attività presso strutture esterne.

Le persone autorizzate a ritirare il/la minore all'uscita del doposcuola, **OLTRE** i genitori, sono:

NOME E COGNOME	TIPO DI DOCUMENTO E N°	RECAPITO TELEFONICO

In caso di emergenza o di impossibilità dei suddetti nominativi ad essere presenti, sarà mia premura fornire una delega scritta, datata e firmata, per il ritiro del minore.

Lomagna, il.....

Firma di entrambi i genitori

.....  
.....

**Azione promossa  
all'interno del progetto  
"KENBE FÈM:  
RI-GENERAZIONE UMANA"**

APERTI AL DIALOGO E DISPONIBILI ALL'ASCOLTO