



**IL VILLAGGIO IN CITTÀ**  
**SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE onlus**  
via A. Pozzi, 3 – 21052 Busto Arsizio (Va)

**IL GIOCASCUOLA**  
**modulo di iscrizione – anno 2018/2019**

→ inserire i dati del genitore a cui verrà intestata la fattura

Io sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....

nato/a a ..... il.....

residente a ..... prov. .... CAP.....

in via/piazza ..... n.....

C.F. .... email.....

telefono casa n. .... telefono cellulare n.....

genitore di (cognome) ..... (nome).....

nato/a a ..... il.....

frequentante la scuola primaria ....., classe ..... sezione .....

chiedo formalmente l'iscrizione di mio figlio/a presso il servizio educativo dopo-scolastico

**IL GIOCASCUOLA** nei giorni:

martedì

giovedì

venerdì

e dichiaro:

- di aver preso visione del documento di presentazione del servizio e di conoscerne gli aspetti organizzativi (modalità di realizzazione, tempi, costi, modalità di fatturazione...)
- di conoscere e di accettare le condizioni di pagamento, nonché le clausole di eventuale ritiro/esclusione dal servizio

Busto Arsizio,      settembre 2018      firma del genitore .....



**IL VILLAGGIO IN CITTÀ**  
**SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE onlus**  
via A. Pozzi, 3 – 21052 Busto Arsizio (Va)

**CONTATTI E RIFERIMENTI UTILI  
IN CASO DI NECESSITÀ O PER EMERGENZA**

Io sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....

genitore di (cognome) ..... (nome) .....

comunico che, in caso di necessità e/o emergenza, il personale educativo incaricato della gestione del servizio educativo dopo-scolastico IL GIOCASCUOLA potrà contattare le seguenti persone:

nominativo ..... telefono .....

nominativo ..... telefono .....

nominativo ..... telefono .....

Comunico inoltre che, al termine dell'attività del servizio educativo dopo-scolastico IL GIOCASCUOLA, mio figlio/a potrà essere recuperato dalle seguenti persone:

nominativo  
.....

nominativo  
.....

nominativo  
.....

Busto Arsizio,      settembre 2018      firma del genitore .....



**IL VILLAGGIO IN CITTÀ**  
**SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE onlus**  
via A. Pozzi, 3 – 21052 Busto Arsizio (Va)

**DICHIARAZIONI E LIBERATORIE**

Io sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....

genitore di (cognome) ..... (nome) .....

1) Dichiaro che mio figlio/a gode di buona salute.

Mi impegno a comunicare tempestivamente agli operatori del servizio educativo dopo-scolastico IL GIOCASCUOLA il motivo dell'assenza per malattia di mio figlio/a quando possa trattarsi di malattia infettiva diffusiva, al fine di consentire la sollecita attuazione di opportune misure profilattiche agli altri utenti del servizio.

Segnalo che mio figlio/a  è soggetto  non è soggetto/a

a specifiche allergie o intolleranze ad alimenti, a sostanze presenti nell'ambiente, a farmaci o altro.

(se sì, specificare quali .....)

2) Autorizzo il personale educativo del servizio educativo dopo-scolastico IL GIOCASCUOLA ad effettuare fotografie e/o riprese audio-video a mio figlio/a allo scopo di documentare e illustrare l'esperienza e le attività svolte presso il servizio. La documentazione prodotta resterà ad esclusivo uso interno alla cooperativa e delle famiglie utenti del servizio.

3) Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_,

come previsto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679, acconsento a fornire i miei dati e quelli dei miei famigliari ai fini dell'iscrizione di mio/a figlio/a presso il servizio educativo dopo-scolastico "Il Glocascuola" promosso e gestito dalla cooperativa Il Villaggio in città. Pertanto il trattamento dei miei dati e di quelli dei miei famigliari saranno registrati nel programma gestionale della cooperativa al fine dell'emissione della fattura e resteranno in esso registrati per la durata di 5 anni. I titolari del trattamento dei dati sono la sig. Manuela Garbini e il sig. Carlo Berto.

sono interessato a ricevere informazioni sugli eventi promossi dalla cooperativa

Busto Arsizio,      settembre 2018      firma del genitore .....