



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

**DOPOSCUOLA BOSSI**  
**Modulo di iscrizione a.s. 2024/2025**

**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.....

C.F. ....

frequentante la scuola secondaria Bossi, classe ..... sezione .....

**CHIEDO FORMALMENTE**

**l'iscrizione di mio figlio/a presso il servizio educativo doposcolastico**

indicando il seguente **orario di uscita**<sup>1</sup>:

- Lunedì: \_\_\_\_\_
- Mercoledì: \_\_\_\_\_
- Venerdì: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> L'orario potrà essere ri-concordato in base a impegni e modifiche organizzative della famiglia. Per un servizio migliore, è importante che vi sia comunque una certa prevedibilità.



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

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 e di pagamento)
- di aver preso visione del **patto di corresponsabilità** tra famiglia, ragazzi e équipe educativa
- di conoscere e di accettare le condizioni di pagamento, nonché le clausole di eventuale ritiro/esclusione dal servizio

Busto Arsizio, il .....

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 potrà contattare le seguenti persone:

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

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

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

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

Comunico inoltre che, al termine dell'attività del servizio educativo, mio/a figlio/a, nel caso non faccia rientro a casa in autonomia<sup>2</sup>, potrà essere recuperato dalle seguenti persone:

nominativo .....

nominativo .....

nominativo .....

nominativo .....

Delle persone delegate al riaccompagnamento del/la ragazzo/a fornisco in **allegato copia fotostatica del documento di identità**.

Busto Arsizio, il .....

firma del genitore .....

<sup>2</sup> Vedere allegato "Liberatoria per l'uscita autonoma dal doposcuola"



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

**LIBERATORIA PER L'USCITA AUTONOMA DAL DOPOSCUOLA**

*Questa liberatoria ci autorizza a lasciar andare i ragazzi a casa da soli, al termine del pomeriggio*

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

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

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

gli educatori a lasciare che il/la proprio/a figlio/a lasci in autonomia (senza accompagnatori adulti) il servizio educativo doposcolastico, ovvero i locali scolastici ove esso si svolge, sollevando da quel momento la Cooperativa da ogni responsabilità in merito al dovere di vigilanza sullo/a stesso/a.

**SE SI È BARRATO "AUTORIZZA":**

Il sottoscritto altresì dichiara:

- che il/la proprio/a figlio/a conosce il tragitto scuola-casa ovvero è autonomo/a nello spostamento in territorio cittadino;
- che il/la proprio/a figlio/a è adeguatamente istruito circa i comportamenti che gli/le garantiscono sicurezza nello spostamento autonomo;
- che gli educatori verranno tempestivamente avvisati qualora le suddette condizioni vengano meno.

Busto Arsizio, il .....

firma del genitore .....



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

**LIBERATORIA PER USCITE SUL TERRITORIO CITTADINO**

*Questa liberatoria ci autorizza a svolgere alcune attività nel territorio cittadino,  
come prendere un gelato in centro o andare a giocare in un parco, dopo averlo concordato con le famiglie.*

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

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

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

gli educatori de Il Villaggio in città ad accompagnare mio/a figlio/a in spostamenti a piedi sul territorio al fine di realizzare attività eventualmente previste dal Doposcuola Bossi per il presente anno scolastico.

Con riferimento alle suddette ed eventuali attività esterne al servizio, chiedo di essere anticipatamente informato.

La presente liberatoria ha valore per tutta la durata del Doposcuola Bossi - anno scolastico 2024/2025, e può essere revocata in ogni momento previa comunicazione scritta alla cooperativa.

Busto Arsizio, il .....

firma del genitore .....



# IL VILLAGGIO IN CITTÀ

## SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE onlus

via A. Pozzi, 3 – 21052 Busto Arsizio (Va)

### ALTRE DICHIARAZIONI E LIBERATORIE

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

1) Dichiaro che il/la proprio/a figlio/a

cognome e nome del/la ragazzo/a \_\_\_\_\_

è/non è soggetto alle seguenti:

- Allergie o intolleranze

a. ai farmaci  sì  no

se sì quali \_\_\_\_\_

b. agli alimenti  sì  no

se sì quali \_\_\_\_\_

c. alle sostanze presenti nell'ambiente  sì  no

se sì quali \_\_\_\_\_

d. ad altro

\_\_\_\_\_

- Patologie in atto

\_\_\_\_\_

- Terapie in corso

\_\_\_\_\_

2) Dichiaro che mio figlio/a gode di buona salute. Mi impegno a comunicare tempestivamente agli operatori del servizio educativo dopo-scolastici 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.



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

3) Autorizzo il personale del servizio educativo dopo-scolastico 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.

4) 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 familiari ai fini dell'iscrizione di mio/a figlio/a presso il servizio educativo promosso e gestito dalla cooperativa Il Villaggio in città. Pertanto il trattamento dei miei dati e di quelli dei miei familiari saranno registrati nel programma gestionale della cooperativa al fine dell'emissione della fattura e resteranno in esso registrati per la durata di 5 anni.  
La titolare del trattamento dei dati è la sig.ra Enza Schillaci.

Busto Arsizio, il .....

firma del genitore .....