



ASSOCIAZIONE "I PAPERI"

Sede legale: Via Boezio 2/A 00193 Roma

www.ipaperi.com - info@ipaperi.com -  i paperi

STUDIO ASSISTITO

L'attività si svolgerà **dal LUNEDÌ al VENERDÌ** dalle ore **14.15** alle ore **16.30** presso i locali dell'Istituto. I ragazzi saranno divisi in gruppi (**4/6** oppure **7/10**) relativamente alle richieste dei genitori, con a disposizione un'insegnante per le materie scientifiche ed uno per le materie umanistiche.

Per favorire il servizio, l'Associazione "I Paperi" si rende disponibile ad offrire **gratuitamente l'ASSISTENZA PASTO** dalle ore **13.45** alle ore **14.15** **solamente per coloro che si iscriveranno allo STUDIO ASSISTITO**. Il pasto sarà portato da casa e consumato in un locale idoneo.

Sono previste le **Entrate Giornaliere**, sia dalle **14.15** alle ore **15.30** sia dalle ore **15.30** alle ore **16.30** per poter svolgere altre attività extracurricolari.

ATTIVITA' IN GRUPPI: 4-6 RAGAZZI / 7-10 RAGAZZI

STUDIO ASSISTITO	1 ORA 14,30/15,30 Entrata Giornaliera	2 ORE 14,30/16,30 Entrata Giornaliera 1 giorno	QUOTA MENSILE 2 giorni di frequenza settimanali	QUOTA MENSILE 3 giorni di frequenza settimanali	QUOTA MENSILE 4 giorni di frequenza settimanali	QUOTA MENSILE 5 giorni di frequenza settimanali
Attività in piccoli gruppi (4/6 alunni)	7 €	10€	60€	90€	120€	150€
Attività in gruppo (7/10 alunni)	5€	7€	40€	60€	80€	100€

Info: Responsabile dott.ssa Enrichetta de Leva 338-3903744-associazionepaperi@alice.it

ISCRIZIONI : da Lunedì 6 a Venerdì 10 Novembre dalle ore 13.45 alle ore 14.30 e GIOVEDÌ 16 e VENERDÌ 17 Novembre dalle ore 13.45 alle ore 15.00 dott.ssa Adriana Gadaleta 333-6013536.

Associazione " I PAPERI "

Via Boezio 2/A - 00193 Roma

Oggetto: autorizzazione alla frequenza (dati genitore)

Con la presente, il sottoscritto/a nato a il
...../...../.....residente in Via /Piazza
n° tel professione
esercitante la potestà genitoriale, autorizzo mio figlio/a
(.....) a frequentare la Vs. associazione per
usufruire delle prestazioni da essa svolte. Libero inoltre, l'Istituto scolastico e gli
insegnanti dello stesso da ogni responsabilità derivante dalle attività pre e post
scolastiche della suddetta Associazione nei locali di detto Istituto. La responsabilità
della scuola è da ritenersi limitata al solo orario ufficiale delle lezioni e termina con
l'affidamento dei bambini agli assistenti dell'Associazione stessa.

Firma genitore

Roma lì/...../.....

Oggetto: richiesta di ammissione (dati alunno)

Con la presente domanda, il sottoscritto/a,
quale legale rappresentante esercitante la potestà genitoriale sul proprio/a figlio/a
.....nato/a a il/...../.....
residente in Via.....n°.....Codice Fiscale n°
..... chiede in nome e per conto del/la medesimo/a che sia
ammesso all'Associazione "I PAPERI" in qualità di socio. Dichiaro di conoscere lo
statuto e le finalità istituzionali nonché quelle relative allo sviluppo delle attività
ricreative, sportive e culturali per i quali mi associo. Mi impegno inoltre, a contribuire
al sostentamento delle spese (già conosciute e accettate dal genitore) relative ai
servizi prestatami in conformità alle finalità istituzionali. Autorizzo al trattamento
dei dati personali ai sensi della normativa vigente, come da separata informativa, da
intendersi parte integrante della presente adesione.

Firma genitore

Roma lì/...../.....

ASSOCIAZIONE " I PAPERI "
MODULO D'ISCRIZIONE STUDIO ASSISTITO
"I.C. MARIA CAPOZZI" 2017-2018

COGNOME NOME

CLASSE SEZ DATA INIZIO ATTIVITA'

CELL. P. CELL. M. DATA DI

NASCITA INTOLLERANZE ALIMENTARI

..... E-MAIL (leggibile)

..... C. F.

ASSISTENZA PASTO ORARIO 13.45 - 14.15

☐

STUDIO ASSISTITO ORARIO 14.15-16.30

☐

(Cerchiare il giorno/i di frequenza)

LUNEDI MARTEDI MERCOLEDI GIOVEDI VENERDI

ENTRATE GIORNALIERE

☐

STUDIO ASSISTITO ORARIO 14.15-15.30

☐

(Cerchiare il giorno/i di frequenza)

LUNEDI MARTEDI MERCOLEDI GIOVEDI VENERDI

ENTRATE GIORNALIERE

☐

STUDIO ASSISTITO ORARIO 15.30-16.30

☐

(Cerchiare il giorno/i di frequenza)

LUNEDI MARTEDI MERCOLEDI GIOVEDI VENERDI

ENTRATE GIORNALIERE

☐

MODIFICHE

Roma....., FIRMA GENITORE (Leggibile)

Informativa privacy (D.lgs. 196/2003) - Associazione " I Paperi "

Gentile Signore/a,

ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003** (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano e/o richiesti nel modulo di adesione a "I Paperi " (di seguito, per brevità, anche solo Associazione) sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 (già art. 10 legge 675/1996) della legge predetta, dunque, Le forniamo le seguenti obbligatorie informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno inseriti esclusivamente nel libro soci la cui natura è obbligatoria; inoltre saranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per le seguenti finalità: perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione, già noti a chi fornisce i dati. In caso di rifiuto a detto consenso non sarà possibile aderire all'Associazione.
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, codice fiscale , recapito telefonico ed indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterle offrire il servizio o le prestazioni da Lei richieste e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio fornito dall'Associazione; il conferimento dei dati relativi al recapito telefonico ed all'indirizzo di posta elettronica ha altresì lo scopo di permettere all'Associazione di informarla ed aggiornarla sulle attività dei "I Paperi" e sui servizi cui hanno diritto gli associati, anche alla luce del principio espresso al punto 1).
4. *La informiamo che i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, quelli attinenti alla salute, sono dati sensibili. Tali dati, unitamente a quelli di natura giudiziaria, da lei spontaneamente conferiti, non saranno oggetto di trattamento se non previo suo espresso consenso scritto;*
5. I dati potranno essere comunicati, previo suo consenso, ad altri soggetti per il perseguimento dei fini statutari; con la sottoscrizione della presente informativa acconsente, sin d'ora, anche a che siano comunicati allo Istituto Comprensivo Maria Capozzi presso la cui sede (Roma ____) opera l'Associazione, che condivide le finalità previste dallo Statuto de "I Paperi" , al solo fine di rendere possibile o migliorare il perseguimento degli scopi statutari.
6. Il titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione "I Paperi " , presso la sede in cui opera di Roma, Via n. ____ .
7. Il trattamento dei dati ha luogo presso la predetta sede operativa nonché presso le sede sociale dell'Associazione in Roma, via Boezio 2/a e sarà curato solo dal personale ad esso incaricato.
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare Lei potrà: i) chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardare Lei ed il/i figlio/i all'associazione (c.d. accesso); ii) ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;iii) ottenere di conoscere la logica e le finalità su cui si basa il trattamento che la riguarda; iv) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; v) l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; vi) opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. I di ritti di cui all'art. 7 sono esercitati con richiesta senza formalità ed è fornito idoneo riscontro senza ritardo.
9. Per ulteriori chiarimenti in merito alle finalità perseguite dall'Associazione "I Paperi" e per avere altre informazioni circa l'organizzazione dell'Associazione la invitiamo a visitare il sito web www.ipaperi.com
10. Per avere ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti sulla privacy La invitiamo a visitare il sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it
11. [] Autorizzo [] non autorizzo al trattamento dei dati spontaneamente forniti che mi riguardano ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva, avendone avuta già informazione dal titolare, oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi. In caso affermativo sono stato reso edotto della possibilità di esercitare gratuitamente il diritto di oppormi successivamente.

Roma li

Firma genitore.....