



SUPPORTO SCOLASTICO

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di madre padre
altro (specificare) _____ chiede di iscrivere al progetto "Supporto Scolastico"
presso il Centro Giovanile Casa Novarini il/la ragazzo/a:

Nome	Cognome			
Luogo di nascita	Data di nascita			
Via			N°	
CAP	Comune			
Tel. casa	Tel. lavoro dei genitori			
Cellulare genitori	E-mail			
Cellulare ragazzo/a	Scuola			
Classe				
Nel caso di certificazione di disturbi nell'apprendimento allegare copia del certificato				
Indicare di seguito la media ottenuta lo scorso anno o l'ultimo quadrimestre.				
Indicare la media delle singole materie:				
Italiano	Storia	Geografia	Matematica	Scienze
Tecnologia	Inglese	Arte	Educazione fisica	Musica
ALTRO				
Materie con maggiori difficoltà (1 o 2 che verranno portate nei giorni di supporto):				
Sede di preferenza(1=sede preferita;3=ultima scelta): ___ Casa Novarini ___ Pozzo ___ Raldon				
Per la sede di Casa Novarini indicare i giorni in cui è possibile partecipare al supporto:				

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 del Regolamento Europeo UE 679/2016)
Ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016, la Cooperativa Energie Sociali SCS Onlus garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito della propria attività istituzionale e per le finalità di adesione al "Progetto Supporto Scolastico". Titolare dei sopraindicati trattamenti è Energie Sociali SCS Onlus con sede a Verona – Via Bruto Poggiani 4, nella figura del Legale Rappresentante. I dati saranno trattati unicamente da personale opportunamente formato e incaricato dalla Cooperativa. L'interessato potrà esercitare i propri diritti in base agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo UE 679/2016. Il sottoscritto, ai sensi dell'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità sopra indicate.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI **AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO** e di aver concordato anche con l'altro coniuge la partecipazione al progetto del proprio figlio/a

DATA ___/___/___

FIRMA LEGGIBILE _____
(di un genitore o di chi ne fa le veci)

SCHEDA RAGAZZO/A

Materie	Voto iniziale	Voti intermedi	Voto finale

Richiesta iniziale

--

Obiettivo da raggiungere

ragazzo	
genitori	
insegnanti	

Risultati del progetto

--

PERMESSO ENTRATA/USCITA NON ACCOMPAGNATI

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a
_____ ad entrare/uscire da solo/a dal Centro "Casa Novarini"

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, gli educatori/animatori ed i responsabili della Cooperativa Sociale Energie Sociali sono manlevati e tenuti indenni da ogni responsabilità civile e penale.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____



SUPPORTO SCOLASTICO CENTRA LA SCUOLA

Il progetto *Centra la Scuola* è l'attività di supporto scolastico per i ragazzi della scuola secondaria di primo grado e dei primi due anni della scuola secondaria di secondo grado. Per essere a fianco degli studenti e le loro famiglie quando si fatica a raggiungere gli obiettivi scolastici e/o arrivano difficoltà nel passaggio critico dalla scuola media alla scuola superiore

Sedi e orari:

CASA NOVARINI, via Monte Ortigara, 7 - 37057 San Giovanni Lupatoto VR
dal Lunedì al Venerdì dalle 15.00 alle 17.00

Centro NOI di Pozzo, piazza Giubileo, 1 (lato sinistro guardando la chiesa)
Lunedì ed il Mercoledì dalle 15.00 alle 17.00

Centro Comunitario di Raldon, Via San Giovanni Bosco 8
Martedì ed il Giovedì dalle ore 15.00 alle 17.00

Iscrizioni tutti i martedì e venerdì dalle 18.00 alle 19.30 su appuntamento presso Casa Novarini

Pagamento e assicurazione:

Il pagamento di 90 euro deve essere effettuato DOPO LA CONFERMA dell'accettazione al progetto a seguito del colloquio ed entro l'inizio del corso presso:

TESORERIA DEL COMUNE: BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA

O tramite bonifico bancario all'IBAN: IT64R0503459770000000009000

causale: supporto scolastico - "nome del ragazzo"

La comprovante di pagamento deve essere esibita il primo giorno di attività

Per le sedi dei Circoli NOI di Pozzo e Raldon deve essere inoltre stipulata la tessera associativa NOI 2019

Assenze/ritardi: Qualunque assenza o variazione di orario (ritardo, uscita anticipata...) va comunicata urgentemente a

Beatrice: 329 4465649 anche con messaggio wa o alla mail centralascuola@energiesociali.it

INCONTRI METODO DI STUDIO

per imparare un proprio metodo di studio personalizzato

martedì 29 ottobre, martedì 5 e 12 novembre ragazzi in piccolo gruppo h 15-17.30 condotti dalla psicologa dott.ssa Veronica Barnaba, su iscrizione

LABORATORI di APPROFONDIMENTO A TEMA:

cineforum, lettura, gestione emozioni, scienze, inglese, informatica nei giorni di martedì o giovedì dalle 17.00 alle 18.30 con prenotazione. A cura de "Le Macchine Celibi"

CONTATTI Coordinamento progetto Energie Sociali coop. Onlus Beatrice Lizzari 329 4465649

centralascuola@energiesociali.it



SUPPORTO SCOLASTICO

ISCRIZIONE LABORATORI di APPROFONDIMENTO

Il secondo giorno scelto per il supporto scolastico per la sola sede di Casa Novarini è prevista la partecipazione a dei laboratori di approfondimento (a rotazione sui seguenti temi: cineforum, lettura, gestione emozioni, inglese, informatica/scienze), con orario 17:00 – 18:30

Il/la sottoscritto/a

Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita
Via	N°
CAP	Comune

in qualità di genitore/tutore chiede di iscrivere ai "laboratori di approfondimento" il/la ragazzo/a. A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui art. 5,46 e 47 (e all'art.3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiara:

Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita
Via	N°
CAP	Comune
Tel. casa	Tel. Lavoro genitori
Cellulare Genitori	Email
Scuola	Cellulare ragazzo/a
Classe	Sezione

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 del Regolamento Europeo UE 679/2016)

Ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016, la Cooperativa Le Macchine Celibi garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito della propria attività istituzionale e per le finalità di adesione ai "laboratori di approfondimento" inseriti all'interno del "Progetto Supporto scolastico". Titolare dei sopraindicati trattamenti è Le Macchine Celibi con sede legale in via F. Malaguti 1/6 Bologna, nella figura del Legale Rappresentante. I dati saranno trattati unicamente da personale opportunamente formato e incaricato dalla Cooperativa.

L'interessato potrà esercitare i propri diritti in base agli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo UE 679/2016. Il sottoscritto, ai sensi dell'art.7 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità sopra indicate.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI aver concordato anche con l'altro coniuge la partecipazione ai laboratori del progetto del proprio figlio/a

Data _____

FIRMA _____

- Autorizzo la realizzazione e l'utilizzo di materiale video/fotografie eventualmente realizzato durante l'attività.
- Non autorizzo la realizzazione e l'utilizzo di materiale video/fotografie eventualmente realizzato durante l'attività.

Data _____

FIRMA _____