



Comune di Trevignano  
Assessorato all'Istruzione  
Assessorato alle politiche Giovanili e di Comunità



Istituto Comprensivo Statale di Trevignano

# ***Tempo Integrato***

## ***a.s. 2020/2021***

**Scuola Primaria di Falzè**

**INCONTRO DI PRESENTAZIONE  
NUOVO A.S.2020/2021**

**24 FEBBRAIO 2020 ORE 18.30  
PRESSO VILLA ONIGO**

Il **TEMPO INTEGRATO** è un servizio rivolto a bambini della Scuola Primaria e alle loro famiglie

**Le iscrizioni si effettueranno a partire dal 15 febbraio 2020 e  
termineranno il giorno 31 MARZO 2020**

**Il modulo di iscrizione deve essere compilato e inviato tramite mail a [info@fides-  
assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org) con la distinta del versamento di acconto euro 100,00.  
Per info tel.348 5446157**

**Non verranno prese in considerazione le iscrizioni pervenute dopo il termine  
previsto e non in regola con il versamento di acconto**

## MODULO D'ISCRIZIONE TEMPO INTEGRATO 2020/2021

Il servizio, secondo il calendario scolastico, inizierà a settembre 2020 e terminerà a giugno 2021 presso la scuola primaria di Falzè di Trevignano

**Il modulo va inoltrato via mail a: info@fides-assistenza.org contestualmente con la ricevuta di acconto di euro 100. Per info tel.3485446157**

DATI DELLA MADRE: Nome e Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

DATI DEL PADRE: Nome e Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residenti in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DATI DEL BAMBINO: Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Scuola di \_\_\_\_\_ (indicare la frazione) e Classe frequentata \_\_\_\_\_

### SCUOLA PRIMARIA DI FALZE' DI TREVIGNANO

IL SOTTOSCRITTO/A (MADRE/PADRE)

Chiede di iscrivere mio figlio/a ai seguenti giorni (barrare con una crocetta):

	FASCE	ORARIO	ATTIVITA'	Lun.	Mar.	Mer.	Gio.	Ven
1	ASSISTENZA MENSA	12.30-14.00	Arrivo + pranzo					
2	FASCIA CORTA	12.30-16.00	Arrivo + pranzo + compiti					
3	FASCIA LUNGA	12.30-18.00	Arrivo + pranzo + compiti + laboratorio					
4	SOLO LABORATORIO	16.00-18.00	Laboratorio					

### ATTIVITA'

**News: Pacchetto di dieci giorni di servizio da usufruire a spot nell'arco dell'anno scolastico**

Servizi	Costi
Assistenza mensa	€ 140,00
Fascia corta	€ 190,00
Fascia lunga	€ 290,00
Solo laboratorio	€ 60,00

Il servizio può essere usufruito in aggiunta a quanto già richiesto oppure a inizio anno scolastico, versando tutta la quota anticipatamente.

**Svolgimento compiti:** I bambini, seguiti da un educatore esperto, hanno l'opportunità di svolgere i compiti.

## Laboratori

- **Artistico:** laboratorio di creatività e manualità
- **Linguistico:** laboratorio di inglese dinamico e divertente
- **Teatrale:** percorso di drammatizzazione per avvicinare i bambini al mondo del teatro.

**COSTI:** I prezzi si intendono per tutto l'anno scolastico e potrebbero subire delle variazioni a seconda del numero di iscritti

<b>FASCE</b>	<b>1 pomeriggio</b>	<b>2 pomeriggi</b>	<b>3 pomeriggi</b>	<b>4 pomeriggi</b>	<b>5 pomeriggi</b>
ASSISTENZA MENSA	€ 80,00	€ 135,00	€ 155,00	€ 190,00	€ 225,00
FASCIA CORTA	€ 193,00	€ 353,00	€ 513,00	€ 688,00	€ 813,00
FASCIA LUNGA	€ 293,00	€ 543,00	€ 808,00	€ 1.093,00	€ 1.313,00
SOLO LABORATORIO	€ 120,00	€ 210,00	€ 300,00	€ 390,00	€ 465,00

Il servizio sarà attivato con un minimo di 10 iscritti.

I costi prevedono un rapporto numerico educatore/bambino di 1:15 per il servizio di tempo integrato e un rapporto 1:25 per il servizio di sola assistenza mensa. Le rate e le scadenze annuali verranno comunicate dalla cooperativa nel corso dell'anno scolastico tramite avviso scritto e/o mail.

### **I pagamenti si effettuano tramite bonifico bancario a:**

Fides-Società Cooperativa Sociale

IBAN: IT85K0835661551000000102941

CAUSALE: Tempo Integrato di Trevignano, nome e cognome del bambino, plesso scolastico, codice fiscale.

Per ulteriori informazioni chiamare il numero; 3485446157(Simonetta)

e-mail [info@fides-assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org) ; [www.fides-assistenza.org](http://www.fides-assistenza.org)

**DA SAPERE:** qualora il numero di iscritti con servizio mensa (fascia corta/fascia lunga/servizio mensa) sia superiore a quanto previsto (20 posti mensa) sarà prevista una turnazione alla sala mensa con i seguenti criteri di precedenza:

- alunni iscritti e residenti nel comune di Trevignano
- alunni iscritti ma non residenti nel comune di Trevignano
- non iscritti e non residenti nel comune di Trevignano

**Non sarà restituito l'acconto qualora senza giusta causa si ritiri l'iscrizione prima dell'inizio dell'anno scolastico.**

**È dovuto l'importo della quota annuale alla cooperativa qualora senza giusta causa si ritiri il bambino dal servizio nel corso dell'anno scolastico.**

## **SERVIZI EXTRA**

### *MENSA*

È prevista la possibilità di usufruire del **Servizio Mensa** con la medesima modalità attiva per la mensa scolastica, ovvero attraverso la **GESTIONE INFORMATIZZATA DEI BUONI**.

Chi fosse interessato può trovare l'informativa per l'attivazione del servizio sul sito del Comune di Trevignano o chiederne copia presso l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune, nei seguenti giorni ed orari:

martedì            dalle ore 15.00 alle ore 18.00  
giovedì            dalle ore 9.00 alle ore 13.00  
sabato             dalle ore 9.00 alle ore 12.30

## TRASPORTO

Chi usufruisce del Servizio Mensa potrà utilizzare gratuitamente **il trasporto col pulmino** per raggiungere la scuola di Falzè al **termine delle lezioni del mattino**.

**Non è previsto** un servizio di trasporto per il **ritorno**.

**Non è previsto un servizio di trasporto per la fascia oraria “solo laboratori”** (dalle 16.30 alle 18.00)

Barrare con una crocetta se si intende usufruire del servizio del trasporto al termine delle lezioni del mattino

sì                       no

Per usufruire del servizio di trasporto è **necessario presentare specifica richiesta** all'Ufficio Pubblica Istruzione **entro i termini e con le medesime modalità previste per il trasporto scolastico**.

Per eventuali ulteriori informazioni relative al servizio di trasporto scolastico è possibile telefonare al numero 0423 672844 oppure è possibile rivolgersi all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Trevigiano nei seguenti giorni ed orari:

martedì	dalle ore 15.00 alle ore 18.00
giovedì	dalle ore 9.00 alle ore 13.00
sabato	dalle ore 9.00 alle ore 12.30

## DICHIARAZIONE DI ASSISTENZA E RESPONSABILITA'

### **ATTENZIONE! NON E' CONSENTITA L'USCITA DI MINORI DA SOLI PER IL RIENTRO A CASA**

Si può provvedere personalmente o delegare le seguenti persone a prelevare il proprio figlio all'uscita dal tempo integrato, per tutto il periodo di iscrizione:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

#### **Allegare all'iscrizione fotocopia del documento d'identità del delegato**

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DI AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_

Il genitore che sottoscrive l'iscrizione dichiara di essere titolare ed esercente della patria potestà del figlio iscritto e di esserne il genitore affidatario. Il genitore che, per conto del proprio figlio, aderisce al servizio terrà indenne la Cooperativa da qualsiasi contestazione, opposizione, richiesta che possa giungere dal genitore non sottoscrittore dell'iscrizione. Prima dell'inizio del servizio il genitore è tenuto ad informare la cooperativa di eventuali allergie e/o intolleranze alimentari, presentando certificato medico e relativa documentazione idonea a tutelare il minore.

Il genitore è tenuto altresì a segnalare alla cooperativa se il proprio figlio soffre di particolari intolleranze e/o allergie a medicinali di uso comune o di pronto soccorso di base, di malattie, disfunzioni o che abbia caratteristiche comportamentali tali da richiedere cure e/o attenzioni particolari (in caso affermativo consegnare apposita documentazione medica e/o certificazione ) In caso di mancata informativa sulle predette circostanze la Cooperativa sarà esonerata da qualsiasi responsabilità per eventuali danni.

Il genitore si impegna ad evitare che giochi, telefonini, oggetti personali e similari vengano portati o utilizzati nell'orario del servizio richiesto.

La Cooperativa si riserva di sospendere dal servizio gli alunni non in regola con i versamenti delle quote stabilite previo avviso scritto di sollecito, o qualora ci siano comportamenti incivili ed irrispettosi verso il personale o altri compagni, verificandone prima le dinamiche con i genitori e le insegnanti. Le educatrici non possono somministrare medicinali di qualsiasi natura, salvo documentazione medica e previo accordo con la Cooperativa.

Il genitore autorizza inoltre l'utilizzo da parte degli educatori di apparecchi fotografici e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte.

Barrare con una crocetta  sì  no

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

#### **Art. 13 REG UE 2016 / 679 (GDPR)**

Il titolare del trattamento **Fides soc.cooperativa sociale** (TV), tratterà e trasmetterà nell'ambito del rapporto di servizio instaurato i dati personali dell'interessato (figlio o soggetto su cui si eserciti la potestà) anche sensibili, in particolare, dati idonei a rivelare lo stato di salute. Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: telefono 0422609282 e a [info@fides-assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org)

Le finalità del trattamento saranno necessarie per la valutazione dell'inserimento e per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore nell'ambito di progetti socio educativi – ricreativi che potranno consistere anche nella rilevazione dello stato di salute (allergie e / o intolleranze alimentari e / o patologie particolari certificate e non) e per adempimenti amministrativo contabili. Nell'ambito del servizio offerto, i dati saranno comunicati agli addetti dell'affidatario del servizio e/o agli uffici Ulss/Comune/scuola di riferimento, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti. La base del trattamento per le finalità indicate consiste nel consenso esplicito dell'interessato e agli obblighi di legge cui è soggetto il titolare. La durata della conservazione delle informazioni seguirà i termini di legge previsti per la dismissione della documentazione in oggetto. La comunicazione dei dati ed il relativo consenso sono requisiti necessari per la instaurazione del rapporto con la cooperativa. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e di esercitare altri diritti come la rettifica o la cancellazione ma solo

nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle materie legali vigenti, l'interessato ha comunque sempre diritto di reclamo presso un'autorità di controllo. Nell'ambito delle attività inerenti al servizio, attività ricreative e istituzionali, anche in occasione di uscite e / o momenti formativi, potranno essere raccolte immagini, foto e video per finalità educative, pedagogico didattiche e di divulgazione interna come pubblicazioni, invece in relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e Whatsapp) e altri strumenti interattivi, sarà cura dei responsabili incaricati evitare di inquadrare volti o altri caratteri fisici identificativi. Nel contesto di eventi e / o progetti organizzati dalla cooperativa o altre situazioni, i genitori o altri congiunti presenti non dovranno divulgare filmati che possano riprendere soggetti diversi dai propri familiari, in questi casi la cooperativa non risponderà di eventuali problematiche legate alla riservatezza connesse.

**CONSENSO DELL'INTERESSATO ART. 7 e 9 lettera a) REGOLAMENTO UE 2016 / 679**  
**Tempo integrato Fides Cooperativa Sociale**

Visto il documento di Informazione e accesso ai dati sopra riportato presta il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Il sottoscritto

(padre) \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome nato/a a il*

La sottoscritta

(madre) \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome nato/a a il*

Esercenti la potestà,

Esprimono il loro consenso

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, sanitari, convinzioni filosofiche, religiose del/labambino/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a presso il Tempo Integrato con sede a Falzè di Trevignano (TV) nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare del/la bambino/a che sono stati forniti all'atto dell'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

(esercenti la potestà)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_