



**ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO SCOLASTICO
MODULO DI ADESIONE
(entro il 24.08.2020 – inizio attività 31.08.2020)**

Via email info@icoloridelgrano.com

Il sottoscritto:

nome _____
cognome _____
nato a _____
il _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____
email _____
Residente a San Martino di Lupari
via e n. civico _____
in quanto (esercente la potestà genitoriale \ tutore \ curatore\...) _____
del minore nome _____
Cognome _____
nato a _____
il _____
codice fiscale _____
iscritto alla scuola secondaria di primo grado
classe _____
sez _____

**CHIEDE DI ISCRIVERE
IL PROPRIO FIGLIO ALLE ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO**

SETTIMANE DISPONIBILI (è possibile segnare più opzioni con una X)

31.08-04.09
07.09-11.09
14.09-18.09
21.09-25.09
28.09-30.09

ORARIO (scegliere la preferenza con una X)

mattino 08:00-12:30
pomeriggio 14:00-18:00

MATERIE DA POTENZIARE (è possibile segnare più opzioni con una X)

Matematica
Inglese
Letteratura
Tedesco
Geografia
Scienze
Storia
Compiti delle vacanze
Metodo di studio

COMUNICA

- 1) che per eventuali emergenze l'adulto di riferimento del minore ha le seguenti generalità:
 - a. nome _____
 - b. cognome _____
 - c. recapito telefonico _____
- 2) che un ulteriore numero di contatto per le emergenze è il seguente

DICHIARA

1. di essere consapevole della situazione di emergenza sanitaria in corso;
2. di assumere la responsabilità, nei confronti del personale e dei partecipanti, di comunicare in modo tempestivo, al coordinatore del servizio o educatore\insegnante di riferimento, eventuali malesseri del proprio figlio e del proprio nucleo familiare;
3. di non aver avuto all'interno del nucleo familiare diagnosi accertate di infezione da Covid-19;
4. di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5 tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
5. di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).

SI IMPEGNA INOLTRE

- a partecipare alle attività di potenziamento, i cui costi vengono completamente sostenuti dal Comune di San Martino di Lupari, per tutto il periodo selezionato con la presente iscrizione;
- a rispettare le prescrizioni di utilizzo comunicate, anche con specifico riferimento alla gestione del Covid19;
- a sottoscrivere all'atto dell'inizio delle attività il patto di corresponsabilità reciproca tra gestore e famiglie.

DICHIARA INFINE

- Di essere consapevole che l'iscrizione all'attività potrà dirsi perfezionata solamente a seguito di mail di conferma.

- di autorizzare la cooperativa I Colori del Grano, ad effettuare eventuali fotografie, video e altri materiali multimediali (e a trasmetterli al Comune di San Martino di Lupari), contenenti la figura del proprio figlio nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ai sensi del regolamento GDPR UE 2016/679.

Data _____

Firma - Nome e Cognome _____