



MODULO ISCRIZIONE

Da consegnare il 15 marzo 2018

Scuola **Plesso** **Classe**

Il/La sottoscritto/a

genitore di (cognome e nome alunno)

residente in via.....

nel comune di

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a al campus ZENZEROeCANNELLA per il periodo di Pasqua 2018

GIORNI DI FREQUENZA

Indicare con una X per quali giorni si richiede l'iscrizione.

	giorni	orario	Disponibilità ore di volontariato
	29 marzo 2018	dalle 8.30 alle 17.30	
	30 marzo 2018	dalle 8.30 alle 17.30	
	03 aprile 2018	dalle 8.30 alle 17.30	

ATTENZIONE: si accetteranno iscrizioni fino ad un massimo di 30 bambini a giornata e farà fede l'ordine di arrivo

SEDE

Presso la Corte delle Famiglie in via Roma, 2 – Novate Milanese
o in altri locali comunali da definirsi in base al numero degli iscritti.

COSTO GIORNALIERO

€ 4,00 buono pasto

ISCRIZIONE e PAGAMENTO

L'iscrizione sarà ritenuta valida **solo** a pagamento effettuato.

Il pagamento dovrà essere effettuato in contanti.

Per maggiori informazioni contattare via e-mail: direttivo@assgenitoriescuola.eu o info@genitoriicbrodolini.it

giovedì 15 marzo 2018

dalle ore 8.30 alle ore 9.30 e dalle ore 16.45 alle ore 18.00

presso il Centro Polifunzionale Astrolabio – via Marie Curie n.10/b – Novate Milanese

troverete un incaricato del progetto che ritirerà il pagamento in contanti e formalizzerà l'iscrizione.

*** Si informano le famiglie che, per usufruire delle agevolazione economiche,
è necessario presentare TUTTA la modulistica prevista**

Raccolta dati dell'alunno/a
(scrivere in stampatello)

Nome e cognome

Data di nascita.....

Allergie

Intolleranze

Nome e cognome della mamma

Nome e cognome del papà

Recapiti telefonici: tel. casa.....

Cellulari

Tel. Lavoro

Altri recapiti:

E-mail:

Codice fiscale del genitore che esegue il pagamento:

REGOLAMENTO

- 1) Il campus è organizzato dall'Associazione GENITORIE SCUOLA, dal Comitato Genitori IC Testori, dalla Cooperativa Sociale Koinè.
- 2) Il campus si svolgerà nei luoghi, nel periodo e con le modalità indicate nel programma che verrà inviato via e-mail alle famiglie iscritte.
- 3) Per partecipare al campus **è obbligatorio** compilare il **modulo di iscrizione**, il **modulo fse (allegato 11 e 12)**, il **modulo delega** e **quello di autorizzazione alle uscite**, scaricabili dai siti www.icsnovate.it, www.genitoriicbrodolini.it e www.koinecoop sociale.it.
Tutti i moduli andranno consegnati **il 15 marzo 2108**; negli orari sopra indicati, presso il Centro Polifunzionale Astrolabio, troverete un incaricato del progetto che ritirerà il pagamento in contanti e formalizzerà l'iscrizione.
- 4) Al campus si potranno accettare iscrizioni fino a un massimo di **30 bambini a giornata e farà fede l'ordine di arrivo**. Nei giorni immediatamente successivi alla raccolta delle iscrizioni l'Associazione GENITORIE SCUOLA e il Comitato Genitori IC Testori comunicheranno definitivamente, via e-mail alle famiglie degli iscritti, l'attivazione del campus nei giorni indicati.
- 5) **L'iscrizione sarà ritenuta valida solo a pagamento effettuato.**
- 6) La quota di iscrizione giornaliera è di **4 euro** (costo di ogni pasto). Tale quota dovrà essere versata in un'unica soluzione prima dell'avvio del campus, nei giorni e secondo le modalità indicate nel modulo d'iscrizione.
- 7) In caso di **disdetta anticipata o assenza** del bambino, **le quote versate non saranno restituite**.
- 8) Per il ritiro dei bambini da persona diversa dai genitori/tutore è obbligatorio compilare il modulo delega, scaricabile dai siti sopra menzionati. La persona delegata deve essere maggiorenne.
- 9) E' preferibile evitare di portare al campus telefoni cellulari e giochi elettronici. L'organizzazione non risponde di eventuali furti e/o smarrimento e/o rottura.
- 10) L'organizzazione è responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalla polizza assicurativa stipulata.
- 11) Gli organizzatori raccolgono i dati personali esclusivamente per la gestione delle attività. I dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a strutture esterne solo per obblighi di legge. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 d.lgs 196/03

Il sottoscritto in qualità di genitore/tutore dichiara di aver **letto e accettato** il Regolamento del campus ZENZEROeCANNELLA qui riportato.

Data..... Firma del genitore

Con riferimento al Decreto Legislativo 196/2003 (Privacy) e ai sensi dell'art.96 legge 633/41 (Liberatoria utilizzo immagini)
- **CONSENTO** l'utilizzo della mail, da me fornita, da parte del team ZENZEROeCANNELLA: la cooperativa sociale Koinè, il Comitato Genitori Brodolini e l'Associazione GENITORIE SCUOLA di via Baranzate per comunicazioni inerenti le proprie iniziative/attività.
- **AUTORIZZO** alla pubblicizzazione/diffusione delle immagini del minore indicato nel presente modulo, effettuate durante il campus, per i siti dei suddetti organizzatori del progetto e per i quotidiani locali.

Data..... Firma del genitore



MODULO AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritta/o (nome e cognome)

in qualità di GENITORE ☐

TUTORE ☐

dell'alunno/a (nome e cognome)

AUTORIZZO

mio figlio/a

ad un'uscita sul territorio per svolgere attività ludico-ricreative.

(tipologia e luogo dell'uscita saranno indicati nel programma che verrà inviato via e-mail)

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

Data



MODULO DELEGA

Io sottoscritto/a.....

in qualità di GENITORE ☐ TUTORE ☐

dell'alunno/a (nome e cognome).....

DELEGO

Il/la signore/a.....

carta d'identità n.

ad accompagnare a casa nostro figlio/a
(nome dell'alunno/a)

Il giorno

In allegato fotocopia della carta d'identità del delegato.

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

Data.....

Si ricorda che la persona delegata al ritiro dell'alunno **deve essere maggiorenne**



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



**Regione
Lombardia**



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

Nome e cognome _____
cognome e nome dell/della richiedente

Sesso M ☐ F ☐

nato/a a _____ (provincia _____) il giorno ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza *CAP* *sigla*

frazione _____, via _____ n. _____

domiciliato a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza *CAP* *sigla*

frazione _____, via _____ n. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cittadinanza _____

telefono ____/____ ____/____

indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

in possesso del seguente titolo di studio (scelta singola):

- ☐ A1 Nessun titolo
- ☐ A2 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- ☐ A3 Licenza media/avviamento professionale
- ☐ A4 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (Ie FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- ☐ A5 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- ☐ A6 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- ☐ A7 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- ☐ A8 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- ☐ A9 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- ☐ A10 Titolo di dottore di ricerca

con la seguente condizione sul mercato del lavoro (scelta singola):

- ☐ B1 In cerca di prima occupazione
- ☐ B2 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- ☐ B3 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- ☐ B4 Studente
- ☐ B5 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
- ☐ B6 Pensionato

in caso di condizione di: (B1) in cerca di prima occupazione o (B3) disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione, indicare la durata della ricerca di lavoro:

- ☐ 01 Fino a 6 mesi (≤ 6)
- ☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi
- ☐ 03 Da 12 mesi e oltre (> 12)

situazione personale (scelta singola):

- | | |
|--|--|
| ☐ C1 Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza figli a carico</u> | <p>Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.</p> |
| ☐ C2 Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e con figli a carico</u> | <p>Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.</p> |
| ☐ C3 Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | <p>Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.</p> |
| ☐ C4 Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | <p>Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.</p> |
| ☐ C99 Nessuna delle situazioni precedenti | |

persona che vive in una delle seguenti condizioni (scelta singola):

- | | |
|--|--|
| ☐ D1 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa | <p>Persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto</p> |
| ☐ D2 Alloggio insicuro | <p>Persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza</p> |
| ☐ D3 Abitazione inadeguata | <p>Persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento.</p> |
| ☐ D9 Nessuna delle situazioni precedenti | |

condizione di vulnerabilità / fragilità (scelta multipla):

- | | | |
|-----------------------------|---|--|
| ☐ E1 | Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| ☐ E2 | Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| ☐ E3 | Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| ☐ E4 | Dipendente / ex dipendente | Persona dipendente o ex dipendente da alcool, droga etc |
| ☐ E5 | Detenuto / ex detenuto | |
| ☐ E6 | Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| ☐ E7 | Altro tipo di vulnerabilità o Fragilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc. |
| ☐ 99 | Nessuna condizione di vulnerabilità | |

qualora il partecipante non intenda fornire le proprie condizioni di vulnerabilità/ Fragilità, dovrà necessariamente sottoscrivere una dichiarazione con la quale manifesta la volontà di fornire all'amministrazione le informazioni relative alla sua condizione di vulnerabilità.



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



**Regione
Lombardia**



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

Avviso pubblico per il finanziamento di progetti per il potenziamento dell'offerta di servizi per l'infanzia e l'adolescenza a supporto della conciliazione vita-lavoro per le annualità 2017 - 2018

Azione 9.3.3 Implementazione di buoni servizio per servizi socioeducativi prima infanzia [anche in ottica di conciliazione dei tempi di vita e di lavoro, per favorire l'accesso dei nuclei familiari alla rete dei servizi socioeducativi e a ciclo diurno e per favorire l'incremento di qualità dei servizi sia in termini di prestazioni erogate che di estensione delle fasce orarie e di integrazione della filiera]

L'indicatore individuato nell'ambito dell'azione 9.3.3 è il seguente:

"Nuclei familiari partecipanti che al termine dell'intervento dichiarano una migliorata gestione dei tempi di vita e di lavoro".

Attraverso l'indicatore si vuole "catturare" il miglioramento nel bilanciamento dei compiti familiari e lavorativi all'interno dei gruppi familiari, come risultato di un soddisfacimento di bisogni di cura e servizio della famiglia.

La valorizzazione di tale indicatore è prevista mediante questionario che verrà somministrato ai destinatari con le modalità previste dal progetto.

FORMAT – QUESTIONARIO PER LA MISURAZIONE DELL'INDICATORE RELATIVO ALL'AZIONE 9.3.3 DELL'ASSE II INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ – POR FSE 2014-2020

Età _____

Sesso ☐ M ☐ F

Indicare nella tabella sottostante la ripartizione del tempo¹ da lei dedicato alle attività domestiche e alle attività professionali all'interno della settimana

	Tempo per attività professionale ² (incluso il trasporto da/verso il lavoro)	Attività domestica ³ (pulizie, spese, cura familiari, accompagnamenti, faccende burocratiche,...)
Lunedì		
Martedì		

¹ Per la compilazione della "ripartizione del tempo" giornaliero utilizzare la seguente suddivisione: mattino (6.00-13.00), pomeriggio (13.00-18.00), sera (18.00-23.00)

² Per attività professionale si intende qualsiasi lavoro retribuito.

³ Per attività domestica si intende tutto ciò che non è attività professionale escluso il tempo libero e il tempo del riposo.

Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

PARTE DA COMPILARE DOPO L'INTERVENTO IN FASE DI RENDICONTAZIONE FINALE

Indicare nella tabella sottostante la ripartizione del tempo⁴ da lei dedicato alle attività domestiche e alle attività professionali all'interno della settimana

	Tempo per attività professionale ⁵ (incluso il trasporto da/verso il lavoro)	Attività domestica ⁶ (pulizie, spese, cura familiari, accompagnamenti, faccende burocratiche,...)
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

⁴ Per la compilazione della "ripartizione del tempo" giornaliero utilizzare la seguente suddivisione: mattino (6.00-13.00), pomeriggio (13.00-18.00), sera (18.00-23.00)

⁵ Per attività professionale si intende qualsiasi lavoro retribuito.

⁶ Per attività domestica si intende tutto ciò che non è attività professionale escluso il tempo libero e il tempo del riposo.