



## MODULO ISCRIZIONE

Da consegnare entro e non oltre il 7 febbraio 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 Carnevale 2018 e/o per la Special Edition Elezioni

### GIORNI DI FREQUENZA

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

	giorni	orario	Disponibilità ore di volontariato
	15 febbraio 2018 (solo alunni Scuola Primaria Calvino e Montessori)	dalle 8.30 alle 17.30	
	16 febbraio 2018	dalle 8.30 alle 17.30	
	05 marzo 2018	dalle 8.30 alle 17.30	
	06 marzo 2018	dalle 8.30 alle 17.30	

**ATTENZIONE: si accetteranno iscrizioni fino ad un massimo di 30 bambini per ogni giornata**

### 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](mailto:direttivo@assgenitoriescuola.eu) o [info@genitoriicbrodolini.it](mailto:info@genitoriicbrodolini.it)

**mercoledì 7 febbraio**

**dalle ore 8.15 alle ore 8.45 e dalle ore 16.45 alle ore 17.15**

presso la Scuola Primaria Don Milani

e

**dalle 16.45 alle 18.00**

presso la Corte delle Famiglie – via Roma n.2 – Novate

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](http://www.icsnovate.it), [www.genitoriicbrodolini.it](http://www.genitoriicbrodolini.it) e [www.koinecoopsociale.it](http://www.koinecoopsociale.it)  
Tutti i moduli andranno consegnati **entro e non oltre il 7 febbraio 2108**; nei giorni e negli orari sopra indicati, presso la Scuola Primaria Don Milani e La Corte delle Famiglie, 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 iscritti a giornata**. 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 .....



**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 del/della richiedente*

sesto 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 senza lavoro e senza figli a carico  
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.
- C2 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico  
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.
- C3 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)  
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.
- C4 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)  
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.
- C99 Nessuna delle situazioni precedenti

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

- D1 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa  
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
- D2 Alloggio insicuro  
Persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza
- D3 Abitazione inadeguata  
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.
- 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.**



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 tempo<sup>1</sup> da lei dedicato alle attività domestiche e alle attività professionali all'interno della settimana

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

<sup>1</sup> 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)

<sup>2</sup> Per attività professionale si intende qualsiasi lavoro retribuito.

<sup>3</sup> 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 tempo<sup>4</sup> da lei dedicato alle attività domestiche e alle attività professionali all'interno della settimana

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

---

<sup>4</sup> 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)

<sup>5</sup> Per attività professionale si intende qualsiasi lavoro retribuito.

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



# 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**