



**APS Pratichiamo il futuro**  
**Via Franca 40/c, Portogruaro (VE)**  
**C.F.: 92038000276**  
**Cell: 3463185020**  
**e-mail: info@pratichiamoilfuturo.org**

## Domanda d'iscrizione alla Casa dei Bambini

Il sottoscritto .....,

dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in tutte le sue parti e chiede pertanto di iscrivere il proprio figlio \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CF.: \_\_\_\_\_

alle attività a supporto dell'istruzione parentale, afferente alla Casa dei Bambini gestita dall'Associazione "Pratichiamo il Futuro" per l'anno \_\_\_\_/\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

- Mezza giornata (7.30 - 11.45) - Pranzo escluso
- Giornata intera (7.30 - 15.00) - Pranzo incluso
- Frequenza nel mese di Luglio

NOTE:

1) è richiesto che entrambi i genitori si associno all'APS "Pratichiamo il futuro" versando la quota di 10€ annui, per ciascun genitore.

2) Ai fini della piena efficacia della presente richiesta d'iscrizione, è previsto il versamento della quota di iscrizione pari a € 350 da versare all'atto della firma dell'iscrizione. In caso di ritiro dell'iscrizione tale quota non è rimborsabile.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Associazione "Pratichiamo il Futuro" può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda, esclusivamente nell'ambito e per i fini di archiviazione, comunicazione e attività propri dell'Associazione "Pratichiamo il Futuro".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IBAN: IT79E0335901600100000147151

Destinatario: APS Pratichiamo il futuro

## Dati della famiglia e anamnesi

Genitore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cellulare/tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cellulare/tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_

Altri numeri di telefono che possiamo contattare in caso di necessità:

---

---

---

---

---

dichiara/dichiarano che il proprio figlio

- ha fratelli? Si  No

Se si specificare quanti e l'anno di nascita

---

---

- ha frequentato l'asilo nido? Si  No

Se si quale? \_\_\_\_\_

- generalmente, nelle ore pomeridiane extrascolastiche, si occupano di lui:

- Genitori
- Nonni
- Baby sitter

## Informazioni generali e autonomie acquisite

Si veste da solo (pantaloni, calzini, scarpe, maglia)?

---

---

Autonomie fisiche (gestione pipì e cacca, pannolino di notte)

---

---

Autonomie alimentari (cibi che non mangia, uso del coltello, autonomia nel mangiare)

---

---

Ciclo sonno-veglia (dove dorme, quanto dorme, a che ora va a letto, dorme anche il pomeriggio...)

---

---

---

A casa riesce a giocare da solo o richiede sempre la presenza di qualcuno?

---

Se ha frequentato altra scuola dell'infanzia:

Quale? \_\_\_\_\_

Quanti anni? \_\_\_\_\_

Andava volentieri? \_\_\_\_\_

Aveva socializzato con il gruppo dei pari? \_\_\_\_\_

---



**APS Praticiamo il futuro**  
**Via Franca 40/c, Portogruaro (VE)**  
**C.F.: 92038000276**  
**Cell: 3463185020**

e-mail: *info@praticiamoilfuturo.org*

*Autocertificazione dello stato di buona salute del minore*

Portogruaro, \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

dichiara che il proprio figlio/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

- NON presenta alcuna patologia rilevante che si ritiene debba essere comunicata.
  
- HA le seguenti problematiche (specificare le procedure qualora si presenti una situazione in cui è necessario l'intervento dell'educatore).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il servizio da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo, e da problematiche di salute sconosciute.

Firma \_\_\_\_\_



**APS Praticiamo il futuro**  
**Via Franca 40/c, Portogruaro (VE)**  
**C.F.: 92038000276**  
**Cell: 3463185020**  
**e-mail: [info@praticiamoilfuturo.org](mailto:info@praticiamoilfuturo.org)**

## *Modulo Privacy*

### INFORMATIVA GDPR 2018

I dati da Lei forniti per l'iscrizione del bambino verranno trattati per finalità di gestione organizzativa ed amministrativa.

I restanti dati potranno essere trattati anche per inviarLe (attraverso posta elettronica o mezzo telefonico) comunicazioni relative ad eventi, riunioni, avvisi, proposte culturali.

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati gli incaricati dell'emissione delle ricevute, gli addetti commerciali e gli incaricati della gestione e manutenzione dei sistemi di elaborazione informatica, nonché i collaboratori del servizio.

I suoi dati non saranno oggetto di diffusione.

Le ricordiamo che può accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste all'Associazione "Praticiamo il Futuro".

Con il presente modulo si richiede inoltre il consenso all'utilizzo delle immagini e dei video ritraenti il minore. Le foto saranno sempre oscurate e utilizzate per fini pubblicitari e divulgativi dell'opera dell'Associazione. Potranno essere utilizzate su locandine, su facebook e sul sito internet dell'associazione. I video non saranno mai pubblicati sul web ma utilizzati durante corsi e seminari a scopo dimostrativo.

### **CONSENSO**

Presa lettura dell'informativa sovrastante consento il trattamento dei miei dati e di quelli di mio figlio/a al fine:

- dell'iscrizione al centro educativo Praticiamo il Futuro
- dell'invio di comunicazioni relative ad eventi, riunioni, avvisi, proposte culturali.
- dell'utilizzo delle immagini a scopo divulgativo e pubblicitario (con volto del minore sempre oscurato)
- dell'utilizzo di video in occasioni di corsi o seminari a fini dimostrativi. Tali video non verranno mai divulgati nel web o consegnanti a terzi.

Portogruaro, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



**APS Praticiamo il futuro**  
**Via Franca 40/c, Portogruaro (VE)**  
**C.F.: 92038000276**  
**Cell: 3463185020**  
**e-mail: [info@praticiamoilfuturo.org](mailto:info@praticiamoilfuturo.org)**

*Delega per il ritiro del minore da parte di una persona diversa dai genitori*

Portogruaro, il \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di genitore di \_\_\_\_\_

**DELEGO E AUTORIZZO**

il sig./sig.ra

\_\_\_\_\_

Residente in Via/p.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_ nazione

\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento  patente N° \_\_\_\_\_

carta d'identità N° \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

a ritirare mio figlio/a all'uscita.

Declino l'Associazione "Praticiamo il Futuro" e i suoi collaboratori da ogni responsabilità.

Allego copia dei documenti d'identità del delegante e del delegato.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_

Il delegato autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2018

Portogruaro, il \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_



**APS Praticiamo il futuro**  
**Via Franca 40/c, Portogruaro (VE)**  
**C.F.: 92038000276**  
**Cell: 3463185020**  
**e-mail: [info@praticiamoilfuturo.org](mailto:info@praticiamoilfuturo.org)**

## *Calendario anno scolastico 2019/2020*

Inizio anno scolastico: 2/9/2018

Festa dei morti: 1/11/2018

Vacanze natalizie: 23/12/2018- 6/1/2020

Vacanze Pasquali: 11 – 14/4/2020

Festa del Lavoro: 1/05/2020

Festa della Repubblica: 1-2/06/2020

Chiusura attività: 31/07/2020