



MODULO 1: SERVIZI POMERIDIANI - RICHIESTA AMMISSIONE

(da compilarsi a cura dei genitori o di chi ne fa le veci)

Al Direttore
Al Resp. UO MINORI E FAMIGLIA
ASP AMBITO 9
E p.c. Al Coordinatore Servizi Pomeridiani
Cooperativa COSTESS

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA POMERIDIANA

Il sottoscritto: _____
residente a _____ in via _____ n° _____
chiede per suo/a figlio/a l'ammissione alla frequenza del **servizio di assistenza educativa pomeridiana**.

Dati del ragazzo/a

Nome _____ Cognome _____
luogo e data di nascita _____
Residente a _____ in Via _____ n° _____
Scuola frequentata _____ Classe _____

SERVIZIO RICHIESTO:

- CENTRO POMERIDIANO L'ABETE (Moie di Maiolati)
- CENTRO POMERIDIANO IL CASTAGNO (Jesi)
- SERVIZIO DI TUTORAGGIO

Motivo della richiesta _____

Il/la minore è già seguito/a da operatori ASP o ASUR? (si o no) _____

Se sì, indicare il nominativo dell'operatore: _____

Tel. operatore _____

Data.....

firma del genitore o di chi ne fa le veci

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

(Art.13 del D Lgs. 30 giugno 2003, n.196, codice sulla privacy)

Per poter concedere il servizio, l'ASP AMBITO 9 ha necessità che il richiedente fornisca i dati (cioè le informazioni) personali indicati nel facsimile di domanda.

Se il richiedente rifiuta di fornire i dati necessari, l'ASP AMBITO 9 non potrà accogliere la sua domanda di servizio.

I dati personali forniti:

- saranno protetti come previsto dal D.Lgs n.196/2003;
- saranno raccolti e utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il servizio richiesto;
- potranno essere trasmessi per la collaborazione con altri Enti che hanno competenze rispetto alla richiesta.

Il trattamento (cioè l'uso) dei dati sarà fatto con mezzi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e, per quanto riguarda i dati sensibili (art.22 del D.Lgs. n.196/2003), con modalità idonee ad assicurare il rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, l'ASP AMBITO 9 (Dott. Franco Pesaresi responsabile del trattamento dei dati) per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 del D.Lgs. n.196/2003).

Luogo e data _____

Per presa visione e accettazione:
firma del genitore (o di chi ne fa le veci)



**MODULO 2: SERVIZI POMERIDIANI –
ACCETTAZIONE REGOLAMENTO BASE DI FREQUENZA DEI CENTRI POMERIDIANI**

(da compilarsi a cura dei genitori o di chi ne fa le veci)

1) L'avvio della frequenza dei minori è subordinato a:

- a) compilazione dell'apposita modulistica (domanda firmata da un genitore e scheda di accompagnamento redatta da chi segnala il caso) e relativa consegna in mano ai coordinatori dei centri pomeridiani;
- b) comunicazione di accettazione alla famiglia e ai chi ha effettuato la segnalazione;
- c) colloquio iniziale di ingresso dell/la minore e dei genitori con gli educatori del Centro.

2) La permanenza dei minori nella struttura è subordinata a:

- a) un periodo in prova, di circa un mese, nel corso del quale gli educatori, fatta conoscenza con il/la minore e la famiglia, si formano ed esprimono un giudizio sull'opportunità o meno del proseguimento della frequenza;
- b) una fattiva presenza dei genitori rispetto all'andamento della frequenza dei figli, da sostanziarsi in regolari contatti con gli operatori del Centro e in una significativa collaborazione con gli stessi, finalizzata al raggiungimento degli obiettivi educativi di volta in volta concordati;
- c) l'accettazione - da parte di genitori e minori - del programma di attività del Centro, legato a un sostegno complessivo del percorso di crescita, ed esorbitante quindi il sostegno didattico;
- d) un comportamento dei minori sufficientemente corretto, ovvero improntato:
 - al rispetto delle elementari regole di convivenza (non aggredire fisicamente o verbalmente i coetanei, non porre in essere atti che ledano l'incolumità di persone o cose, ecc.);
 - al rispetto delle quotidiane regole di vita del Centro (orari, attività, ecc.);
 - al rispetto degli operatori e delle indicazioni da essi provenienti.

3) La permanenza dei minori al Centro, inoltre, trattandosi di una struttura con valenza educativa rivolta a minori che esprimono forme di vario genere di difficoltà rispetto al proprio percorso di crescita (e che possono quindi richiedere, in talune circostanze, anche interventi correttivi a forte carica simbolica), presuppone l'accettazione da parte di genitori e minori anche di eventuali provvedimenti disciplinari. Tali provvedimenti, presi dagli operatori nella misura in cui essi constatino la continua e prolungata infrazione delle norme di comportamento sopra richiamate, si sostanzieranno - prevalentemente - in temporanee sospensioni dalla frequenza del Centro e in predisposizione di attività o compiti complementari rispetto a quelli normalmente previsti.

Luogo e data

Per presa visione e accettazione:
firma del genitore (o di chi ne fa le veci)



MODULO 3: SERVIZI POMERIDIANI - SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

(da compilarsi a cura di chi segnala il caso Scuola, ASUR AV2, ecc.)

Al Direttore
Al Resp. UO MINORI E FAMIGLIA
ASP AMBITO 9
E p.c. Al Coordinatore Servizi Pomeridiani
Cooperativa COSTESS

Nome e cognome del segnalante _____

Ente di appartenenza del segnalante _____

Tel _____ fax _____ mail _____

Nome e cognome del minore _____

Residenza (comune e via) _____

Luogo e data di nascita _____

Recapito telefonico del minore _____ recapito telefonico dei Genitori _____

Scuola frequentata _____ Classe _____

SERVIZIO RICHIESTO:

- CENTRO POMERIDIANO L'ABETE (Moie di Maiolati)
- CENTRO POMERIDIANO IL CASTAGNO (Jesi)
- SERVIZIO DI TUTORAGGIO

Informazioni relative al/la minore (Caratteristiche principali):

Informazioni sulla famiglia:

Partecipazione alla vita scolastica (e rendimento)

Socializzazione

Principali elementi di criticità:

Altre note:

Luogo e Data: _____

Firma
