



EDUCARE ALLO STUDIO

Associazione Periscopio
Via Saluga, 7
38121 Trento
0461.041605
P.IVA/C.F. 01995580220

Iscrizione Periscopio Trento a.s. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____
iscrive il proprio figlio/a alle attività organizzate dall'Associazione come di seguito indicato.

Nominativo madre _____ Nominativo padre _____

Cellulare madre ____ / _____ Cellulare padre ____ / _____

Indirizzo mail _____

Nome (inserire i dati del figlio) _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via _____ n° ____ CAP _____ Città _____

Cellulare ragazzo ____ / _____ Telefono fisso ____ / _____

Scuola _____ Classe (a.s. 2018/2019) _____

ICEF (Introdurre l'indicatore fino alla terza cifra decimale e **allegare fotocopia**. Nel caso non ci sia ICEF scrivere "NO ICEF". **Se non specificato nulla, verrà applicata la tariffa massima.**)

Autorizza il proprio figlio a rientrare autonomamente a casa al termine del servizio di
accompagnamento allo studio

sì no

Giornate e orari di frequenza:

per le medie

Mercoledì dalle _____ alle _____

Venerdì dalle _____ alle _____

per le superiori

Lunedì dalle _____ alle _____

Martedì dalle _____ alle _____

Giovedì dalle _____ alle _____

Dichiarazione del genitore che autorizza l'autonoma uscita, del proprio figlio, al termine del servizio di accompagnamento allo studio

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____, autorizza il proprio figlio _____ a rientro autonomo al termine del servizio di accompagnamento allo studio dell'Associazione Periscopio.

A tal fine **dichiara** che il proprio figlio:

- è sufficientemente maturo per l'uscita autonoma al termine del servizio e conosce adeguatamente il percorso per raggiungere il domicilio/il luogo presso cui si deve recare al termine del servizio di accompagnamento allo studio;
- è in grado di seguire responsabilmente le principali regole della circolazione stradale, sia come pedone sia come, eventualmente, ciclista;
- è in grado, nel caso ne sia previsto/necessario l'utilizzo, di utilizzare i mezzi di trasporto pubblico.

luogo e data

In fede

***Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante.**

Regolamento

BREVE STORIA

Il Centro è nato nel 2001 a Trento dall'attenzione di alcuni docenti che hanno colto negli studenti la difficoltà nello studio e l'esigenza di avere un luogo di sostegno e di accompagnamento. Da questa intuizione è nato un progetto ad hoc finanziato dalla Provincia Autonoma di Trento e sostenuto successivamente anche dal Comune di Trento. A fine 2006 è nata l'Associazione Periscopio che gestisce e coordina attualmente le varie attività.

MISSION

Il Centro non vuol essere un semplice aiuto nello svolgimento dei compiti, né un "doposcuola", ma un luogo guidato da adulti in cui poter riacquistare il senso e il gusto per le materie studiate. Le priorità non sono i compiti, ma l'attivazione dello studio individuale. Scopo ultimo di Periscopio è aiutare i ragazzi nel riconoscimento del senso complessivo delle materie studiate, evidenziando il nesso tra lo studio e la vita in tutti i suoi aspetti.

ACCESSO AL CENTRO

L'accesso al centro è libero, fino all'esaurimento dei posti disponibili. Per l'accesso è comunque richiesto:

- un colloquio iniziale con la famiglia per avere alcune informazioni sul/la ragazzo/a e chiarire la natura e le modalità del servizio proposto. È un primo rapporto di condivisione e di conoscenza che continua nel tempo: Periscopio si concepisce come sostegno, non sostituzione, al lavoro educativo della famiglia;
- un colloquio con il ragazzo volto a spiegare il servizio, a sondare la sua motivazione nel confronto della proposta e valutare le specifiche difficoltà e aspettative.

La frequenza non è obbligatoria, ma lasciata alla libera decisione del/la ragazzo/a pur richiedendo costanza e continuità per ottenere risultati e instaurare relazioni significative.

COME SI LAVORA

Lo studio si svolge in piccoli gruppi, non individualmente, in spazi specificatamente pensati. I ragazzi si organizzano a seconda della materia che devono affrontare o secondo una divisione che viene indicata dal coordinatore. I docenti aiutano i ragazzi a pianificare il pomeriggio e li supportano in base al bisogno quotidiano. Si tratta di uno studio guidato, in cui il docente ha il compito di sostenere il ragazzo nella fatica, senza sostituirsi al lavoro che rimane autonomo.

IMPEGNI ASSUNTI DALL'ASSOCIAZIONE PERISCOPIO

L'associazione Periscopio si impegna a:

- Accogliere _____ (scrivere in stampatello il nome o cognome del/la ragazzo/a) secondo le modalità concordate con la famiglia;
- Offrire il servizio di aiuto allo studio secondo le modalità sopra riportate;
- Offrire un luogo adatto e favorente l'aiuto allo studio;
- Tenere periodici contatti con la famiglia;
- Monitorare l'andamento scolastico, la motivazione del ragazzo, i progressi compiuti;
- Monitorare le assenze dal Centro, informando la famiglia di eventuali assenze prolungate;
- Segnalare alla famiglia difficoltà educative e didattiche riscontrate;
- Partecipare, laddove richiesto dalla famiglia, ai momenti di confronto con le istituzioni scolastiche;
- Concordare con la famiglia un calendario personalizzato per eventuali percorsi individualizzati, che tengano conto delle esigenze del/la ragazzo/a.

IMPEGNI ASSUNTI DALLA FAMIGLIA

La famiglia si impegna a collaborare:

- Fornendo all'Associazione tutti gli elementi utili per poter personalizzare l'intervento sul/la ragazzo/a;
- Informando tempestivamente rispetto a situazioni nuove;
- Comunicando tempestivamente eventuali assenze.
- Aggiornando l'Associazione rispetto alle valutazioni scolastiche del/la ragazzo/a;
- Iscrivendosi all'Associazione e partecipando ai momenti comuni;
- Pagando puntualmente le fatture che verranno inviate trimestralmente;
- Restituendo compilati eventuali questionari provenienti dall'Associazione.

Nel caso di percorsi individualizzati, la famiglia si impegna a:

- Comunicare l'assenza del ragazzo con 24 ore di anticipo, in caso contrario il costo della docenza sarà fatturato;

- Pagare entro 5 giorni dal giorno di ricevimento le fatture che verranno inviate trimestralmente;
- Mantenere aggiornata la modulistica relativa ai buoni di servizio, se utilizzati.

IMPEGNI ASSUNTI DAL RAGAZZO

Il/La ragazzo/a si impegna a:

- Apporre la firma e l'ora d'arrivo e uscita sul registro giornaliero;
- Rispettare l'orario del centro, secondo quanto concordato con i genitori;
- Portare con sé il materiale che occorre per studiare (libri, quaderni, astuccio, diario, appunti personali...);
- Mantenere un clima di silenzio e di studio nei momenti di lavoro spegnendo il cellulare e usando un tono di voce adeguato;
- Collaborare con il coordinatore e i docenti, informandoli sull'andamento scolastico, sulla programmazione delle scadenze scolastiche;
- Essere disponibile alle richieste ed indicazioni del coordinatore e dei docenti.

Le famiglie riconoscono e prendono atto che:

- La presenza del ragazzo all'interno dei locali del Centro viene attestata dalle firme sul registro apposte dal ragazzo e dall'indicazione degli orari di entrata e di uscita. Il tempo entro il quale il ragazzo viene affidato al Centro si intende il tempo che trascorre dall'ora di entrata all'ora di uscita e comunque entro e non oltre gli orari di apertura e chiusura del Centro stesso;
- Esigenze particolari delle famiglie, per l'entrata e l'uscita dal Centro, vanno comunicate per iscritto al coordinatore.

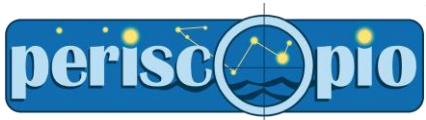
Il Centro ha il dovere di provvedere alla sorveglianza dei ragazzi per tutto il tempo in cui gli stessi gli sono affidati – dal momento di entrata al momento di uscita – sino al subentro reale o potenziale dei genitori o delle persone da questi incaricate; subentro che comunque dovrà intendersi perfezionato al momento dell'orario di chiusura previsto dal Centro. In casi particolari le famiglie potranno concordare con l'Associazione Periscopio, per iscritto, che il subentro dell'affidamento del ragazzo dal Centro alla famiglia avvenga con un reale ed effettivo passaggio di custodia dal personale del Centro alle persone indicate dalla famiglia.

Luogo e data

Firma di uno dei genitori

Per l'Associazione Periscopio
Il coordinatore del centro

Firma del/la ragazzo/a



EDUCARE ALLO STUDIO

Associazione Periscopio
Via Saluga, 7
38121 Trento
0461.041605
P.IVA/C.F. 01995580220

N. _____

RICHIESTA ISCRIZIONE
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE PERISCOPIO
anno 2018

Il/La sottoscritto/a _____

CF _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

in via _____ al n. _____

telefono fisso _____ / _____ cellulare _____ / _____

e-mail _____

di professione _____

nominativo figli _____

presa visione dello statuto dell'Associazione

CHIEDE

per l'anno 2018 l'iscrizione all'Associazione di Promozione sociale Periscopio.

A tal fine si impegna a versare la quota associativa di € 20,00.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA e RICHIESTA DI CONSENSO al trattamento dei dati personali*Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)*

Si porta a conoscenza che:

1. I dati personali – anche eventualmente sensibili - sono raccolti dall'Associazione Periscopio esclusivamente per la gestione e lo svolgimento delle attività.
2. I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.
3. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio essendo necessari per l'organizzazione delle attività (registrazione presenze, registrazione attività svolte ecc.).
4. Non fornire i dati comporta l'impossibilità di ammettere il soggetto all'iniziativa.
5. I dati possono essere comunicati ad altri soggetti (Comune di Trento, Provincia Autonoma di Trento, etc.) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli.
6. L'eventuale trattamento di dati personali sensibili viene effettuato nel rispetto delle disposizioni normative e regolamentari e tali informazioni sono necessarie per l'organizzazione delle attività tenendo conto delle diverse esigenze dei bambini/ragazzi. I dati sensibili non vengono comunicati o diffusi, ad esclusione di quanto previsto da disposizioni normative, regolamentari e nel rispetto di quanto stabilisce il Garante per la protezione di dati personali.
7. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Periscopio, via Saluga 7, 38121 Trento.
8. Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. In particolare l'interessato potrà: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Associazione Periscopio, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria@periscopio.tn.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto, alla luce dell'informativa che precede, **esprimo il mio consenso**, relativamente:

sì no al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di *dati da parte dell'Associazione Periscopio nei limiti e secondo le modalità riportate nell'informativa;*

sì no alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa

sì no al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

sì no alla realizzazione di immagini che potranno essere pubblicate sul sito o brochure diffuse a scopo pubblicitario e documentativo dall'Associazione;

sì no all'invio di informazioni via mail, sms o posta sulle attività e sulla vita dell'Associazione.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____.