

## Modulo di iscrizione: l'assistenza per i compiti a Prato

Periodo: dal 09.09.2024 al 06.06.2025

Lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì

### L'assistenza per i compiti

L'assistenza per i compiti della SOVI per gli alunni della scuola primaria e secondaria si svolge a Prato, nel Aquaprad

Il tutore legale (genitore) \_\_\_\_\_,

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

codice postale \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

nr. telefono \_\_\_\_\_, E-Mail \_\_\_\_\_

**annuncia**

la propria figlia/figlio \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ e frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola elementare/media di

\_\_\_\_\_, per il supporto ai compiti.

Offriamo l'assistenza per i compiti alle ore: (**barrare l'orario desiderato**)

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 14.00 – 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 15.00 – 16.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 16.00 – 17.00 Uhr |

La quota di partecipazione è:

di 40,00 €/mese per 2 volte alla settimana

di 50,00 €/ mese per 3-4 volte alla settimana

Commenti dei genitori sul proprio figlio/figlia:

\_\_\_\_\_

Suo figlio ha diritto a un sostegno specifico ai sensi dell'art. 104/1992 \_\_\_\_\_ sì \_\_\_\_\_ no

**L'offerta deve essere accettata almeno due giorni alla settimana.**

Selezionare i giorni desiderati (almeno due):

|                          |        |                          |           |                          |         |                          |         |
|--------------------------|--------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | lunedì | <input type="checkbox"/> | mercoledì | <input type="checkbox"/> | giovedì | <input type="checkbox"/> | venerdì |
|--------------------------|--------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|

**Note:**

- Se lo studente non può partecipare a una sessione, la sua assenza deve essere giustificata. Il numero di telefono sarà comunicato all'inizio del progetto.
- Il team pedagogico si affida all'indipendenza e alla responsabilità personale degli studenti e non si assume la responsabilità per i compiti dimenticati.
- Il pagamento della quota di partecipazione avverrà al ricevimento della fattura.
- Accetto che i tutori dell'aiuto compiti e dell'assistenza pomeridiana possano contattare i singoli insegnanti se necessario.

**Data e firma di un genitore o tutore:** \_\_\_\_\_

- Acconsento al trattamento dei dati forniti da mia/o figlia/o ..... ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - vedi lettera informativa sulla nostra homepage al link <https://www.sovi.bz.it/dokumente-und-downloads/datenschutz-projekte/>.
- 

**Data e firma del genitore o tutore:** \_\_\_\_\_

- Autorizzazione a lasciare l'assistenza domiciliare a Prato dei minori di 14 anni al termine dell'assistenza (art. 19-bis del D.G.R. n. 148/2017; autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000):
- consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità e con il consenso dell'altro/i responsabile/i dell'istruzione,

**che**

- nostra figlia/nostro figlio, anche se di età inferiore ai 14 anni, ha, in base alla nostra valutazione, la maturità e l'indipendenza necessarie per tornare a casa in modo autonomo senza affidarsi a una persona adulta o per utilizzare i mezzi di trasporto pubblico (percorso per raggiungere la fermata dell'autobus, eventuali tempi di attesa, utilizzo dei mezzi pubblici, percorso per tornare a casa);
  - nostra figlia/figlio conosce bene la strada di casa e l'ha già percorsa da sola diverse volte;
  - il percorso verso casa non è particolarmente pericoloso;
  - qualsiasi cambiamento delle situazioni sopra descritte viene segnalato immediatamente a SOVI;
- e autorizza SOVI - Sozialgenossenschaft Vinschgau a consentire a nostra figlia/o di lasciare l'assistenza domiciliare da sola/o al termine del periodo di assistenza.

L'autorizzazione ha come conseguenza che SOVI – cooperativa sociale Val Venosta è sollevata dall'obbligo di supervisione al termine del periodo di assistenza.

**Data e firma di un genitore o tutore:** \_\_\_\_\_

- inviare la domanda compilata a [info@sovi.bz.it](mailto:info@sovi.bz.it)

L'iniziativa è organizzata con il sostegno della Provincia Autonoma di Bolzano - Agenzia per la Famiglia.