



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE S.O.S STUDIO**

Il/la sottoscritto/a .....  
codice fiscale ....., residente a .....  
Prov. .... in via ..... N. civ. ....  
telefono/cellulare ..... E-mail .....  
in qualità di genitore/tutore del bambino/a .....  
nato/a a ..... il .....  
Plesso scolastico di appartenenza: \_\_\_\_\_

### **premesse che**

- FIVE Cooperativa Sociale, Impresa Sociale prevede per l'anno scolastico 2023 – 2024 l'erogazione del servizio S.O.S STUDIO presso l'Istituto Comprensivo Garibaldi di Genzano di Roma;
- Il servizio fornisce attività di aiuto compiti prevedendo sorveglianza e monitoraggio nello svolgimento autonomo delle attività scolastiche.
- FIVE Cooperativa Sociale, Impresa Sociale per la realizzazione del progetto impiegherà il proprio personale qualificato;
- le opzioni disponibili si possono suddividere in distinte modalità di frequenza:
  - a) 2 ore settimanali al costo forfettario di €40,00 al mese;
  - b) 3 ore settimanali al costo forfettario di €60,00 al mese
  - c) 4 ore settimanali al costo forfettario di €80,00 al mese
  - d) 5 ore settimanali al costo forfettario di €100,00 al mese
  - e) 6 ore settimanali al costo forfettario di €120,00 al mese

### **Chiede**

che il minore sopra indicato venga ammesso a frequentare il servizio gestito da FIVE Cooperativa Sociale, Impresa Sociale con la frequenza settimanale di \_\_\_\_\_ a settimana.

Per quanto sopra il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare il seguente regolamento di gestione:

1. Il servizio di S.O.S STUDIO rimarrà attivo nel periodo dal 02/10/2023 al 31/05/2024 dal lunedì al venerdì dalle ore 14.45 e fino alle ore 16:45. L'utente potrà usufruire della frequenza in base alle opzioni dichiarate nel modulo online dallo stesso scelte e sottoscritte;
2. I costi sopraindicati sono forfettari su base mensile di 4 settimane e pertanto non subiscono variazioni all'incremento delle ore disponibili nel mese né decrementi per interruzioni dovute a chiusure programmate e/o calendarizzate prima dell'avvio dell'anno scolastico. Il saldo dell'importo dovuto dovrà essere obbligatoriamente pagato entro il 10 del mese in corso. Il pagamento potrà

### **CENTRI DI APPRENDIMENTO FIVE**

Genzano di Roma: Via Dottor Francavilla, 10 Tel: 06.87.93.80.47

Velletri: Via Fontana delle Rose, 211 Tel: 06.97.65.49.00

Email: [info@centrofive.com](mailto:info@centrofive.com) - Web: [www.centrofive.com](http://www.centrofive.com) -  375.66.79.767



essere effettuato con le seguenti modalità: tramite bonifico bancario intestato a FIVE Cooperativa Sociale con IBAN IT75L0895139130000000363359, a mezzo POS con carta di credito/bancomat presso gli uffici amministrativi della cooperativa o in contanti. Nella causale del bonifico dovrà essere riportato obbligatoriamente la seguente dicitura: SOS COMPITI 2023-2024 ed il NOME E COGNOME del ragazzo frequentante.

3. Eventuali allergie, intolleranze o situazioni patologiche note che prevedano prassi specifiche (manovre di intervento di emergenza, applicazione di dispositivi di protezione, somministrazione di farmaci salvavita, etc) dovranno essere esplicitate nel modello ALLEGATO 1 del presente documento. FIVE si riserva di chiedere certificazione pediatrica qualora ne ravveda necessità.
4. Si precisa che il numero massimo di posti disponibili per ogni giornata è limitato alla disponibilità del personale operativo sul servizio, compatibilmente con le normative in materia di riduzione e contrasto al rischio di contagio da COVID-19 e in ottemperanza ai principi di tutela e salvaguardia della sicurezza degli alunni garantendo un rapporto adulti-minori non eccessivo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del presente regolamento completo di allegati 1 e 2 e di obbligarsi al rispetto dello stesso accettandone integralmente tutti gli articoli.

Genzano di Roma, li \_\_\_\_\_

Firma del sottoscrittore

### **ALLEGATO 1 – INFORMAZIONI DI SALUTE**

Durante le attività sono previste merende ed eventuali pranzi al sacco consegnati agli alunni da parte delle famiglie. Al fine di garantire una sicura esecuzione delle prassi di sicurezza si invita il/la dichiarante ad indicare di seguito eventuali allergie, intolleranze alimentari o di altro genere così da poter mettere a conoscenza il personale FIVE di eventuali situazioni su cui riporre particolare attenzione.

In caso di situazioni sanitarie patologiche con relative diagnosi o specifiche che richiedano attenzioni, attrezzature di sicurezza, somministrazione di manovre o farmaci salvavita si invita il/la dichiarante a fornire tutte le indicazioni necessarie e la relativa autorizzazione al personale FIVE per operare in caso di necessità avvalendosi, per semplicità e ove necessario, di indicazioni dettagliate del pediatra di riferimento.

---

---

---

---

---

---

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

#### **CENTRI DI APPRENDIMENTO FIVE**

Genzano di Roma: Via Dottor Francavilla, 10 Tel: 06.87.93.80.47

Velletri: Via Fontana delle Rose, 211 Tel: 06.97.65.49.00

Email: [info@centrofive.com](mailto:info@centrofive.com) - Web: [www.centrofive.com](http://www.centrofive.com) -  375.66.79.767



## ALLEGATO 2 – DELEGA AL RITIRO DI MINORI O ALLONTANAMENTO AUTONOMO

### DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

Nome:

\_\_\_\_\_

Cognome:

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

\_\_\_\_\_

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato, firmando liberamente la presente, autorizzo affinché il minore possa essere affidato, al termine delle attività svolte presso i locali FIVE, dai soggetti rispondenti agli estremi di documento indicati nella tabella seguente, sollevando FIVE da ogni responsabilità.

Cognome	Nome	Grado parentela	Tipo documento	Num. documento

- In qualità di esercenti/e la responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato, firmando liberamente la presente, libero da ogni responsabilità FIVE Cooperativa Sociale, Impresa Sociale permettendo a mio/a figlio/a di poter lasciare i locali FIVE, alla conclusione dell'orario di attività concordate e ivi esercitate nei suoi interessi, così da poter liberamente tornare senza accompagnamento presso la residenza familiare. Dichiaro altresì di aver impartito a mia figlia/o ogni istruzione tecnica e norma di prudenza necessaria per poter liberamente tornare e rientrare senza accompagnamento presso la residenza familiare.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### **CENTRI DI APPRENDIMENTO FIVE**

Genzano di Roma: Via Dottor Francavilla, 10 Tel: 06.87.93.80.47

Velletri: Via Fontana delle Rose, 211 Tel: 06.97.65.49.00

Email: [info@centrofiv.com](mailto:info@centrofiv.com) - Web: [www.centrofiv.com](http://www.centrofiv.com) -  375.66.79.767



## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Si informa sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679**:

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza la **protezione e il trattamento dei dati personali** alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

2. FIVE Cooperativa Sociale, Impresa Sociale è **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto nella figura del Legale Rappresentante:

a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito), ecc.

*Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il conferimento è obbligatorio.

b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale del cliente sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.

*Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il consenso è obbligatorio.

Con il termine **dati personali** si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate.

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dall'operatore costituiscono l'insieme dei **dati professionali**, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

3. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

4. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.

5. I dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.

6. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno **anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro**.

7. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e successivamente per un tempo di **10 anni**;

b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di **5 anni** (art.17 del Codice Deontologico).

8. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:

a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;

b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.

9. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

10. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i **diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR** (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista o della struttura verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

11. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti:

Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax:

(+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771

PEO: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) - PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) .

### CENTRI DI APPRENDIMENTO FIVE

Genzano di Roma: Via Dottor Francavilla, 10 Tel: 06.87.93.80.47

Velletri: Via Fontana delle Rose, 211 Tel: 06.97.65.49.00

Email: [info@centrofive.com](mailto:info@centrofive.com) - Web: [www.centrofive.com](http://www.centrofive.com) -  375.66.79.767