

PROGETTO DOPO SCUOLA/STUDIO ASSISTITO
“Batti il Tuo Tempo... studiando”
I.C. CORRADINI

Con la presente si comunica l'avvio del progetto “Batti Il Tuo Tempo...studiando”, servizio di dopo scuola e studio assistito rivolto alle alunne e agli alunni della scuola secondaria di primo grado dell'istituto comprensivo I.C. P. M. Corradini, per l'anno scolastico 2022-2023 che sarà gestito dalla Cooperativa Sociale LE ROSE BLU arl.

Vogliamo dare alle vostre figlie e ai vostri figli la possibilità di recuperare le materie scolastiche, potenziare le proprie capacità, ma anche fornire un metodo di studio (singolarmente e in gruppo) che sicuramente sarà loro utile in ogni materia e per gli anni a venire.

Il servizio sarà gestito da una equipe di educatori ed educatrici professionali laureati, affiancati da tirocinanti e volontari di Servizio Civile, che da anni lavorano sul sostegno scolastico sia dentro le scuole che sul territorio del VII Municipio.

Il servizio avrà inizio dopo la delibera del consiglio d'istituto con orario 14,00 - 16,30 e sarà attivo per tutte le giornate di apertura della scuola.

I ragazzi e le ragazze, concluso il normale orario scolastico saranno accolti dagli operatori o operatrici di riferimento che li accompagneranno nelle attività secondo il seguente schema:

- **ore 14.00-14.30 ACCOGLIENZA E PRANZO**
accoglienza, pranzo insieme, svago, per permettere ai ragazzi e alle ragazze di ricaricare le proprie energie al termine delle regolari lezioni;
- **ore 14.30-16.20 STUDIO**
attività di affiancamento allo studio e svolgimento compiti, supporto didattico, gruppi di apprendimento, cooperative learning.
- **ore 16.20-16.30 SALUTI**
conclusione delle attività e preparazione per l'uscita.

Al termine delle attività i ragazzi e le ragazze lasceranno la struttura in autonomia. Eventuali diverse necessità verranno valutate singolarmente in accordo con le famiglie.

Il servizio andrà gradualmente a coprire i 5 giorni della settimana. Il numero minimo di utenti necessari per l'attivazione è di 6 unità mentre ogni giorno aggiuntivo al primo verrà attivato con almeno 3 richieste.

La Cooperativa cercherà di venire incontro alle esigenze delle famiglie e di soddisfare le richieste compatibilmente con la sostenibilità delle stesse.

Il calendario verrà comunicato appena acquisito il primo conteggio delle adesioni.

Su richiesta delle famiglie è prevista una restituzione sui punti di forza e di debolezza del singolo studente.

QUOTE MENSILI

| Giorni di presenza a settimana | Quota mensile | Quota media per ogni incontro | Sconto per ogni fratello |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------------|
| 5 | 165,00 €* | 7,17 € | 15 % |
| 4 | 132,00 €* | 7,33 € | 15 % |
| 3 | 110,00 €* | 7,85 € | 15 % |
| 2 | 77,00 €* | 8,47 € | 15 % |
| 1 | 44,00 €* | 9,70 € | 15 % |

* Con l'iscrizione a mese iniziato la quota verrà tarata sui giorni di effettiva fruizione del servizio.

| | | |
|------------------------------|---------|--------|
| Quota assicurativa infortuni | Annuale | 10,00€ |
|------------------------------|---------|--------|

Al momento dell'iscrizione il genitore dovrà presentare ricevuta del versamento della quota assicurativa effettuato per ogni studente/ssa.

In mancanza di tale ricevuta non sarà possibile procedere all'iscrizione.

Il pagamento andrà effettuato con bonifico bancario indicando in causale: *"pagamento assicurazione annuale doposcuola I.C. Corradini - Roma a favore di (nome e cognome dello studente)"*

I genitori si impegnano a confermare la presenza del/lla proprio/a figlio/a e a comunicare eventuali ritiri o modifiche del numero di giorni di frequenza entro l'ultima settimana del mese. Il non rispetto di tale tempistica comporterà il pagamento della stessa quota versata il mese precedente.

Il versamento della quota mensile, tramite bonifico bancario, dovrà essere inderogabilmente effettuato entro il 5 del mese successivo.

Data l'esperienza dello scorso anno, **saremo costretti a rifiutare l'accesso agli studenti le cui famiglie non abbiano saldato le quote nei tempi richiesti.**

Non è prevista alcuna quota associativa.

Sarà effettuato uno sconto del 15% sulla quota mensile di ogni fratello o sorella che si aggiungono al primo iscritto.

L'iscrizione andrà effettuata compilando il modulo che verrà consegnato dalle e dagli insegnanti in classe e che andrà riconsegnato alle medesime.

Sarà anche possibile scaricare il modulo dal sito web della Cooperativa Le Rose blu:

www.leroseblu.org/modulo-iscrizione-corradini

e inviarlo via mail all'indirizzo: doposcuola@leroseblu.org

Di seguito le **coordinate** per effettuare il pagamento tramite Bonifico Bancario:

BPER Banca SPA

Filiale di Roma, Agenzia 31

Conto Corrente intestato a Soc. Coop. Sociale Le Rose blu a r.l.

Iban: IT22N0538705074000035189964

SWIFT/BIC: BPMOIT22XXX

Causale del bonifico: *Quota assicurativa/quota mensile doposcuola Corradini – Roma – per il mese di, a favore di (nome, cognome studente)*

MODULO di ADESIONE a.s 2022-2023

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ Residente a _____

Prov. _____ Via _____ n° _____ C.F. _____

Indirizzo Mail: _____ Tel.: _____

in qualità di genitore/tutore dello studente/studentessa:

Cognome _____ Nome _____

Classe e sezione _____ Plesso _____

con la presente:

Aderisce al progetto di dopo scuola e studio assistito nella forma indicata di seguito:

- 1 Giorno a settimana, per una quota di 44,00 € mensili
- 2 Giorni a settimana, per una quota di 77,00 € mensili
- 3 Giorni a settimana, per una quota di 110,00 € mensili
- 4 Giorni a settimana, per una quota di 132,00 € mensili
- 5 Giorni a settimana, per una quota di 165,00 € mensili

Indicando di preferenza lo svolgimento del servizio nei giorni (segnare con una X):

| | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |
|--------------------------|--------|---------|-----------|---------|---------|
| Per 1 giorno di presenza | | | | | |
| Per 2 giorni di presenza | | | | | |
| Per 3 giorni di presenza | | | | | |
| Per 4 giorni di presenza | | | | | |

Roma, _____

In fede, il genitore/tutore _____

Con la presente si autorizza l'uscita autonoma dello studente/studentessa _____, declinando in tal modo di ogni responsabilità l'ente attuatore.

Roma, _____

In fede, il genitore/tutore _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile interessato che fornisce alla Cooperativa Le Rose blu i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La Cooperativa Le Rose blu, in qualità di “Titolare” del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

- **Finalità del trattamento**

La Cooperativa Le Rose blu tratterà i dati personali conferiti per le finalità informative e istituzionali strettamente connesse e strumentali alle attività di progetto. Tali dati, immagini o video, saranno oggetto di diffusione in qualsiasi forma su siti e blog connessi allo svolgimento delle attività, sui social network, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

- **Modalità di trattamento dei dati**

I dati personali da Voi forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

- **Obbligatorietà o meno del consenso**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

- **Comunicazione e diffusione dei dati**

Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali (immagini e riprese audiovisive) potranno essere oggetto di comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma su siti e blog connessi allo svolgimento delle attività, sui social network e su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

- **Titolare e Responsabili del Trattamento**

Il titolare del trattamento è La Cooperativa Le Rose blu sita in via Santo Mazzarino n.41 – 00133 Roma, info@battiltuotempo.it / PEC Roseblu.coop@pec.it

- **Diritti dell'interessato**

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare a Soc. Coop. Le Rose blu via Santo Mazzarino n.41 – 00133 Roma

o per e-mail a info@battiltuotempo.it / PEC Roseblu.coop@pec.it

- **Periodo di conservazione**

I dati raccolti verranno conservati negli archivi informatici della Cooperativa Le Rose blu e le finalità di tali dati sono meramente di carattere informativo oltre che per uso istituzionale. I dati raccolti verranno conservati negli archivi per avere una memoria storica degli eventi e delle attività. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

presto il consenso nego il consenso

Roma, _____

Firma (leggibile) _____