

MODULO ADESIONE AL PROGETTO DI SOSTEGNO ALL'ISTRUZIONE PARENTALE
"SAPERE ED ESSERE"

I/Il genitori/e responsabili dello/a studente

PADRE _____, nato il _____
a _____ codice fiscale _____
residente in _____
recapiti telefonici _____
indirizzo e-mail _____

MADRE _____, nato il _____
a _____ codice fiscale _____
residente in _____
recapiti telefonici _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

L'ammissione alla frequenza all'istruzione parentale "Sapere ed Essere" per la preparazione alla classe _____ della scuola:

- primaria
- secondaria di primo grado
- secondaria di secondo grado _____

del/la figlio/a _____
nato/a il _____ a _____
Codice Fiscale _____
Denominazione scuola provenienza _____
Classe di provenienza _____
Lingua straniera _____

I sottoscritti genitori dichiarano che:

il/la proprio/a figlio/a presenta una forma di disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010

- SI
- NO

il/la proprio/a figlio/a ha disturbi specifici di apprendimento (DSA)

- SI
- NO

il/la proprio/a figlio/a ha (altre note da segnalare) _____

Dichiara altresì che il/la proprio/a figlio/a:

Allergie _____

Note per esigenze particolari: _____

Scelta del modulo di frequenza:

SCUOLA PRIMARIA

- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 08:20 / 13:00
€ 420,00 x n. 9 mensilità (Quota annuale 3780,00)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 08:20 / 13:25
€ 470,00 x n. 9 mensilità (Quota annuale 4230,00)

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

- FREQUENZA PER 5 GIORNI MATTINA ORE 08.20 / 13.25 e un pomeriggio dalle ore 14:40 alle 17:00. € 500,00 x n. 9 mensilità (Quota annuale 4500,00)
- FREQUENZA PER 5 GIORNI MATTINA ORE 08:20 / 13:25
€ 470,00 x n. 9 mensilità (Quota annuale 4230,00)

Si precisa che la cooperativa si prefigge lo scopo di facilitare la reperibilità delle competenze e delle risorse necessarie al compimento dell'istruzione dei ragazzi aderenti all'iniziativa, ma che non si sostituisce alla responsabilità genitoriale assunta dal singolo genitore per l'istruzione parentale e riguardo ai contenuti didattici necessari al perfezionamento dell'indirizzo di studi scelto.

Con la sottoscrizione della presente adesione al progetto di sostegno homeschooling "Sapere ed Essere", i sottoscritti si impegnano a versare il contributo annuale di € 170,00 a titolo di adesione, mentre l'importo annuale dovuto in base al tipo di frequenza scelta e la relativa quota mensile va considerata sulla base di nove mesi (da ottobre a giugno) anticipandone tre mensilità.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

PADRE _____ MADRE _____

Dichiarazione di esonero di responsabilita

Il sottoscritto, (maggiorenne) _____
nato a il, _____ residente a, _____

I/Il genitori/e responsabili/e del/della giovane minore

PADRE _____ nato il _____
a _____ residente in _____
Via _____ recapito telefonico _____

MADRE _____ nata il _____
a _____ residente in _____
recapito telefonico _____

del/della giovane minore _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____
Via _____ recapito telefonico _____

Assume/assumono tutti i rischi connessi all'esercizio delle attivita qui di seguito elenca-
te: laboratori educativo/esperienziali da svolgersi in Via Cascina Ciabattino 3 a Vergiate
e relative pertinenze compresi i terreni, orto, prato bosco, e assume altresì tutti i rischi
connessi ad attività riconducibili a tutti i laboratori del progetto Sapere ed Essere svolti,
sia svolti negli ambienti interni sia negli spazi esterni, comprese gite/escursioni che si
potranno svolgere sia a piedi che utilizzando veicoli o mezzi privati, e/o mezzi pubblici
(bus, treni ecc), e l'eventuale trasporto su mezzi privati da e verso Via Cascina Ciabattino 3
Vergiate, inclusi a titolo esemplificativo e non limitativo, tutti i rischi che possono deriva-
re da negligenza da parte di persone e cose, siano queste ultime pericolose e/o difettate.
Dichiaro/dichiarano per se e/o per il proprio figlio/a di essere fisicamente in forma, suffi-
cientemente preparato e addestrato per partecipare a questa attivita e che nessun me-
dico professionista qualificato mi ha sconsigliato di partecipare a tale attivita.

Riconosco che questa mia dichiarazione di esonero da responsabilita in caso di infortu-
nio sara utilizzata dall'organizzatore dell'attivita, dagli sponsor e da ogni soggetto coin-
volto.

In considerazione della mia domanda di adesione e partecipazione alle attività del pro-
getto Sapere ed Essere, intervengono in mia vece i mie esecutori, amministratori, eredi,
parenti prossimi, successori e legatari come segue:

(1) RINUNCIO, ESONERO E MANLEVO da ogni e qualsiasi responsabilita, inclusa ma non
limitata la responsabilita derivante dalla negligenza o colpa delle persone accusate per
il mio decesso, disabilita, lesioni personali, danni alla proprieta, furto di proprieta, o azio-
ni di qualsiasi tipo che possano accadere in futuro, compresi i miei viaggi da e verso
questa attivita, I SEGUENTI ENTI E/O PERSONE: La Via di Casa cooperativa sociale cod
fisc 03418160127, i/le Sig./Sig.re Monica Antonioli, Fabrizio Lampugnani, Catia Colognesi,
Giovanna Donati, Cristian Aiardi, Sylvie Muller e/o i loro direttori, funzionari, dipendenti,
volontari, rappresentanti e agenti, nonché i detentori di attivita, sponsor e volontari;

SAPERE ed ESSERE

servizi per l'istruzione parentale

2) **INDENNIZZARE, TENERE INDENNE, NON PROMUOVERE AZIONI** nei confronti degli enti o alle persone menzionate in questo paragrafo da qualsiasi e tutte le responsabilità o richieste avanzate a seguito della partecipazione a questa attività (progetto Sapere ed Essere), siano esse causate da negligenza, colpa o altro. Riconosco che La Via di Casa cooperativa sociale, i/le Sig./Sig.re Monica Antonioli, Fabrizio Lampugnani, e i loro direttori, funzionari, collaboratori volontari, rappresentanti e agenti NON sono responsabili per errori, omissioni, atti o mancate azioni di qualsiasi parte o ente che svolga un'attività specifica per loro conto.

Riconosco che questa attività può comportare una verifica dei limiti fisici e mentali di una persona e comporta il rischio di decesso, lesioni gravi e perdita di proprietà. I rischi includono, ma non sono limitati a, quelli causati da terreno, strutture, temperatura, clima, condizioni dei partecipanti, attrezzature, traffico veicolare, mancanza di idratazione e azioni di altre persone, inclusi, ma non limitati a partecipanti, volontari, supervisor e/o organizzatori dell'attività. Questi rischi non sono solo inerenti ai partecipanti, ma sono anche presenti per i volontari.

Con la presente acconsento a ricevere un trattamento medico che può essere ritenuto opportuno in caso di infortunio, incidente e/o malattia durante questa attività.

Autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazioni carta stampata e web (compreso download).

La presente dichiarazione deve essere interpretata in senso ampio per fornire una liberatoria e una rinuncia nella misura massima consentita dalla legge applicabile.

DICHIARO DI AVER LETTO QUESTO DOCUMENTO, DI AVERNE COMPRESO COMPLETAMENTE IL SUO CONTENUTO. SONO CONSAPEVOLE CHE QUESTA E' UNA DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' CHE FIRMO IN PIENA LIBERTA'.

Nome e Cognome del dichiarante _____

Firma luogo e data _____

Nome e Cognome del/dei Genitore/i Tutore/i (Se minore di anni 18, il genitore o tutore devono parimenti firmare) _____

Firma luogo e data _____

Firma luogo e data _____

Nome e Cognome dell'organizzatore

Data: _____