

## **DOPOSCUOLA MAGICO MUNDO DAL 15 SETTEMBRE A FINE SCUOLA 2026**

### **MODULO DI ISCRIZIONE**

**Periodo : dal 15 Settembre al 5 Giugno**

**Nome e Cognome del bambino o della bambina** \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Se \_\_\_\_\_  
FREQUENTANTE LA SCUOLA PRIMARIA "CITTADELLA" Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Particolari segnalazioni del/la ragazzo/a per un suo migliore ed efficace inserimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nome e Cognome del/i genitore/i o di chi ne fa le veci (in stampatello) e Recapiti**

1) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

#### **INFORMAZIONI**

Fra le nostre attività puoi trovare: divertimento, giochi cooperativi e laboratori.

*Siamo convinti che i bambini riflettano ciò che vivono !*

Il doposcuola MagicoMundo si svolgerà dal lunedì al venerdì dal 15 Settembre a fine scuola, dalle 16.30 alle 18.30. Per i bambini e le bambine della scuola Cittadella si prevede, previa iscrizione, il ritiro alle 16.30, Dalle 17.00 alle 18.30 si svolgeranno attività ricreative progettate assieme;

Le iscrizioni dovranno essere effettuate preferibilmente attraverso mail:

[cemagicomundo@gmail.com](mailto:cemagicomundo@gmail.com) inserendo nell'oggetto:

*Iscrizione a Doposcuola Magico Mundo (nome e cognome del minore).*

Ove non sarà possibile chiediamo gentilmente di fissare un appuntamento. Per informazioni e chiarimenti Cell.3452833360 (Associazione Idee inCircolo).

# FORMULA DI FREQUENZA

## Periodo: dal 15 Settembre al 5 Giugno

Si può scegliere di iscriversi anche solo ad 1 giorno, 2giorni, 3 giorni, 4 giorni

Periodo: dal 15 Settembre al 5 Giugno – (10 € all'ora, possibilità di scegliere : 16:30-18:00; 16:30- 18:30; 17:00-18:00; 17:00-18:30)

Orari:  16:30–18:00  16:30–18:30  17:00–18:00  17:00–18:30

Indica il giorno o i giorni di tuo interesse:

lunedì orario \_\_\_\_\_  martedì orario \_\_\_\_\_

mercoledì orario \_\_\_\_\_  giovedì orario \_\_\_\_\_

venerdì orario \_\_\_\_\_

**La presente iscrizione vale anche come RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO/A MINORE DI ARCI MODENA (tessera 5€)**

O già in possesso di tessera n. \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR –  
REGOLAMENTO UE n. 679/2016**

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ letta l'informativa che precede, acconsente al

Trattamento dei propri dati personali e del figlio/figlia \_\_\_\_\_ nelle

Modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

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

## **ESPRESSIONE CONSENSO ALL'USO DI IMMAGINI**

Si informa noi genitori che durante il doposcuola Magico Mundo Winter potranno essere scattate fotografie, effettuate riprese video e registrazioni di interviste, funzionali alla documentazione delle attività svolte. Tali materiali potranno essere esposti all'interno della struttura oppure utilizzati per l'informazione e la documentazione fornite alle famiglie e per la divulgazione delle attività del servizio con pubblicazioni educative e/o informative. Potranno inoltre essere pubblicati su riviste specializzate ascopi didattici/educativi; utilizzati per la realizzazione di mostre, convegni o eventi pubblici.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

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

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Si richiede preferibilmente pagamento mediante BONIFICO BANCARIO: intestatario: Associazione Idee in Circolo IBAN: IT33K0538712900000001977912 inviando la ricevuta a [cemagicomundo@gmail.com](mailto:cemagicomundo@gmail.com) CAUSALE: iscr.MMW-Nome Bimbo-n°giornate-n° ore (ES: iscr MMW Martina Ausiello – 4 gg – 8 ore)

Pagamento in contanti su appuntamento, scrivendo alla mail

**DOPOSCUOLA MAGICO MUNDO  
FREQUENTANTI LA SCUOLA CITTADELLA  
MODALITA' DI USCITA DEI BAMBINI/BAMBINE**

***I SOTTOSCRITTI***

***(Nome e Cognome del/i genitore/i o di chi ne fa le veci (instampatello) e Recapiti)***

1) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

***GENITORI (o chi ne fa le veci) DI***

***Nome e Cognome del bambino o della bambina*** \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Frequentante la SCUOLA PRIMARIA "CITTADELLA" Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Ai fini della partecipazione del proprio figlio / della propria figlia alle attività del progetto MAGICO MUNDO WINTER

**DICHIARANO**

Di scegliere la seguente modalità per l'uscita del proprio figlio/ della propria figlia dalle SCUOLA PRIMARIA "CITTADELLA", sollevando il personale delle medesime da qualsiasi responsabilità:

- o **Di autorizzare, all'uscita dalle SCUOLA PRIMARIA "CITTADELLA" (ore 16.30), la consegna del bambino/ della bambina da parte del personale docente, incarico a una operatrice o a un operatore dell'associazione IDEE IN CIRCOLO, al fine di recarsi presso lo Spazio Nuovo, in viale 4 novembre 40/B, per svolgere le attività del progetto citato.**
  
- o **Di provvedere a ritirare il proprio figlio/ la propria figlia presso lo Spazio Nuovo, in viale 4 novembre 40/B, entro e non oltre le ore 18.30.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_

Firma del padre

\_\_\_\_\_