



ALLEGATO 1.
ELENCO SOGGETTI PARTNER DISPONIBILI E RELATIVA PRESENTAZIONE

1.Nome associazione

(sede dell'attività, telefono dell'associazione)

TUTOR REFERENTE : *(nome cognome, recapito)*

ATTIVITA' PROPOSTE: (3 righe di sintesi)

Età minima dei ragazzi (14-16 anni)

TEMPISTICHE:

indicare i giorni della settimana di possibile accoglienza e fascia oraria, e/o periodi dell'anno in cui in genere si prevede un'attività intensiva in vista di particolari eventi dell'associazione

Indicare il tempo minimo necessario per instaurare una relazione positiva e una conoscenza sufficiente del contesto per il ragazzo.

NOTE

Io sottoscritto _____ presidente dell'associazione _____

avendo letto e condividendo lo spirito e i contenuti del presente accordo, mi rendo disponibile ad accogliere con progetti specifici ed individualizzati i ragazzi che verranno segnalati all'interno dell'attività dell'associazione, previo incontro specifico per la verifica della fattibilità e dei requisiti.

Seguendo le disposizioni del D. Lgs. 196/2003 mi impegno, in modo lecito e corretto, a mantenere la riservatezza delle informazioni personali relative al ragazzo, di cui all'art.2, che non verranno in alcun modo diffuse;

Data

Firma



ALLEGATO 2.

PROGETTO DI ACCOGLIENZA PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO SOSTITUTIVA DELLA SANZIONE DELL'ALLONTANAMENTO

Finalità del progetto: offrire opportunità di crescita e di consapevolezza personale e di sviluppo di valori di solidarietà e di cittadinanza a giovani studenti oggetto di sanzione disciplinare, attraverso attività di volontariato.

ISTITUTO SCOLASTICO

Nome

via

Tel

Dirigente scolastico

insegnante referente

Codice fiscale scuola

Polizza Assicurativa della scuola

STUDENTE

Nome e Cognome:

Nato a _____ il _____

Classe frequentata:

Se minorenni indicare il nome DEI GENITORI o di chi esercita la responsabilità genitoriale:

Mamma: (nome cognome, cell, mail)

Papà: (nome cognome, cell, mail)

ASSOCIAZIONE ACCOGLIENTE:

Nome associazione:

sede legale

sede dell'attività (se diversa)

Codice fiscale:

tutor referente:

periodo e frequenza di accoglienza

attività prevista



SOGGETTO COORDINATORE

Agire Sociale – Centro Servizi per il volontariato di Ferrara

Via Ravenna 52, 44122 Ferrara – tel 0532 205688 – segreteria@agiresociale.it

Referente progetto: silvia.peretto@agiresociale.it

Orientamento al volontariato: stefania.carati@agiresociale.it

Normativa di riferimento

- accordo di partenariato tra agire sociale e scuola
- delibera del Consiglio di classe che ha comminato la sanzione
- richiesta dello studente di commutare la sanzione in attività di volontariato

Informativa ai sensi dell'Art.13 del D.Lgs. n.196/2003

Agire Sociale – Centro Servizi per il Volontariato di Ferrara informa che i dati personali contenuti nel presente accordo, sono trattati nel pieno rispetto del D.L. 196 sulla "Tutela dei dati personali".

La compilazione del presente accordo esprime il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali di Agire Sociale – Centro Servizi per il Volontariato di Ferrara in qualità di Soggetto Coordinatore del presente accordo. I dati raccolti potranno essere condivisi con l'Istituto Scolastico in quanto soggetto firmatario del presente accordo. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di stipula dell'accordo. In caso di studenti minorenni il presente accordo, valido come consenso, deve essere firmato dai genitori o da chi ne fa le veci (es: tutore, esercente la potestà genitoriale).

Titolare del trattamento è Agire Sociale – Centro Servizi per il Volontariato di Ferrara Via Ravenna, 52 44124 Ferrara (FE) il quale garantisce che i dati potranno essere rettificati o cancellati in qualunque momento ai sensi dell'art. 13 della legge sopra citata, tramite e-mail a segreteria@agiresociale.it oppure scrivendo a Agire Sociale – Centro Servizi per il Volontariato di Ferrara Via Ravenna, 52 44124 Ferrara (FE).

I dati sono trattati con strumenti informatici e manuali dagli operatori di Agire Sociale – Centro Servizi per il Volontariato di Ferrara.

Delega, uscite

Indicare modalità di uscita e /o persone delegate.



FIRME

STUDENTE

ASSOCIAZIONE OSPITANTE (PRESIDENTE O TUTOR REFERENTE)

GENITORI

INSEGNANTE
