

**MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZI DI PRE-ACCOGLIENZA E DOPOSCUOLA
PRESSO LE SCUOLE DI VILLAVERLA E NOVOLEDO
ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TEL./CELL (INDICARE ALMENO DUE CONTATTI). _____

E-MAIL _____ GENITORE DEL MINORE _____

CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |..... |.....

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ NELL'ANNO SCOLASTICO 2019-2020

DELLA SCUOLA DI

VILLAVERLA

NOVOLEDO

Nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti al medesimo servizio: _____

ISCRIVE

il minore sopramenzionato ai servizi extrascolastici per l'anno scolastico 2019/2020.

Si prega di indicare con una X l'opzione richiesta

I servizi saranno attivi a partire dal **16 settembre 2019**

SERVIZIO DI PRE-ACCOGLIENZA	QUOTA ANNUALE	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> PRE-ACCOGLIENZA ATTIVO DALLE ORE 07:30	<input type="checkbox"/> € 123,00 (QUOTA ANNUALE)	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

Comunica, inoltre, che il proprio figlio:

frequenterà il servizio a partire dal (indicare giorno e mese): _____

SERVIZIO DOPOSCUOLA E FASCE DI FREQUENZA	QUOTA MENSILE	QUOTA FRATELLI	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> DOPOSCUOLA RETTA MENSILE per 4 POMERIGGI fino alle 16.30	<input type="checkbox"/> € 99,00	<input type="checkbox"/> € 89,00	
<input type="checkbox"/> DOPOSCUOLA RETTA MENSILE per 3 POMERIGGI fino alle 16.30	<input type="checkbox"/> € 86,00	<input type="checkbox"/> € 77,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> DOPOSCUOLA RETTA MENSILE per 2 POMERIGGI fino alle ore 16.30	<input type="checkbox"/> € 72,00	<input type="checkbox"/> € 64,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

nei giorni in cui si raggiungerà il numero minimo di iscritti (12 iscritti per giorno).

Comunica, inoltre, che il proprio figlio:

frequenterà il servizio a partire dal (indicare giorno e mese): _____

si fermerà a partire dalla sospensione delle lezioni usufruendo del servizio mensa (il costo del pranzo non è compreso nella quota del servizio doposcuola);

uscirà al termine delle lezioni e rientrerà a scuola alle ore 14:00;

si fermerà fino alle ore 17.30 al costo di 2,00 euro per ogni ora usufruita nei giorni seguenti :

USCITA AL TERMINE DELLE ATTIVITA' (parte riservata a chi aderisce solo al servizio Doposcuola)

All'uscita sono autorizzate a prendere in carico l'alunno/a le seguenti persone adulte (segnare nome, cognome e grado di parentela) : _____

DATI PERSONALI E SENSIBILI:

Dichiaro che l'alunno/a :

- Non presenta problematiche di salute
 Presenta problematiche di salute : (allergie, intolleranze, ecc.) _____

Che richiedono i seguenti accorgimenti da parte del personale : _____

Contestualmente mi impegno a trasmettere il certificato medico

ALTRE SOTTOSCRIZIONI ED INDICAZIONI IMPORTANTI relative all'alunno/a che è opportuno che gli educatori conoscano: _____

COMUNICAZIONE LIBERATORIA:

Autorizzo il minore a partecipare a tutte le attività organizzate sollevando la Cooperativa Con Te qualora il minore non osservi le norme di buon comportamento e di civile convivenza, rispetto verso gli altri e gli spazi in uso.

I dati personali e particolari raccolti saranno trattati in base al regolamento europeo GDPR 679/2016 e saranno utilizzati solo ai fini interni della Cooperativa. Non saranno divulgati a terzi e verranno posti in oblio alla fine del rapporto.

DATA _____

IL GENITORE _____

SCADENZA ISCRIZIONI (PER GLI INTERESSATI AL SERVIZIO DAL 16 SETTEMBRE 2019) :

12 SETTEMBRE 2019