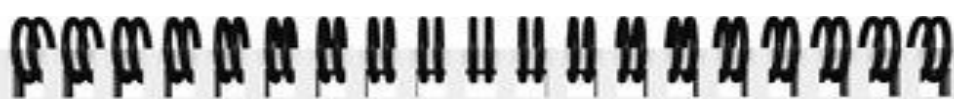




COMUNE DI BOLZANO VICENTINO



SERVIZI DI DOPOSCUOLA, ANTICIPO E POSTICIPO, SORVEGLIANZA MENSA A.S. 2019-2020

SERVIZI ATTIVI PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI BOLZANO VICENTINO

SERVIZIO DI ANTICIPO

dal lunedì al venerdì

ATTIVO DALL' 11 SETTEMBRE 2019

POSSIBILITA' :

ANTICIPO LUNGO DALLE ORE 07.00

ANTICIPO REGOLARE DALLE ORE 07.30

(MINIMO 5 ADESIONI)

SERVIZIO DI POSTICIPO

DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 17.00

Nei giorni di rientro (martedì e giovedì)

SERVIZIO ATTIVO DAL 23 SETTEMBRE

SERVIZIO SORVEGLIANZA MENSA

DALLE ORE 13.00 ALLE 14.30

Lunedì, martedì, mercoledì,

giovedì e venerdì

(minimo 18 adesioni)

SERVIZIO ATTIVO DAL 23 SETTEMBRE

SERVIZIO DOPOSCUOLA

Dalle ore 13,00 alle ore 17.00

Dal lunedì al venerdì

(minimo 5 adesioni)

Possibilità di prolungamento

fino alle 17.30

SERVIZIO ATTIVO DAL 23 SETTEMBRE



DALLE 16.00 ALLE 17.00
PROGETTO AT WORK!
OGNI POMERIGGIO UN
LABORATORIO
ARTISTICO
DIVERSO!

SERVIZI ATTIVI PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI LISIERA

SERVIZIO DI ANTICIPO

dal lunedì al venerdì

POSSIBILITA' :

ANTICIPO LUNGO DALLE ORE 07.00

ANTICIPO REGOLARE DALLE ORE 07.30

(MINIMO 5 ADESIONI)

ATTIVO DALL'11 SETTEMBRE

SERVIZIO DI POSTICIPO

DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 17.00

Dal lunedì al venerdì

ATTIVO DAL 23 SETTEMBRE

**RIUNIONE INFORMATIVA
LUNEDI' 9 SETTEMBRE ORE
18.30
PRESSO LA SALA EMEROTECA
BIBLIOTECA COMUNALE
DI BOLZANO VICENTINO**

INFO

Ufficio Segreteria Comune Bolzano Vicentino

0444-219454

www.comune.bolzanovicentino.vi.it

Per iscrizioni :

serviziscuole@comune.bolzanovicentino.vi.it

**Cooperativa Con Te -
Via Leopardi, 67 Villaggio Monte Grappa
di Quinto Vicentino**

Tel. 0444-910600 ore 9.00-12.30

Tel. diretto Servizi Minori 3476767673

iscrizioni@coopconte.com

Sito web: www.coopconte.com



MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI
A.S. 2019/2020
SCUOLA PRIMARIA DI BOLZANO VICENTINO CAPOLUOGO

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a..... residente a

in via telefono (segnare almeno due numeri di telefono)

frequentante la classe della scuola primaria di Bolzano Vicentino Capoluogo nell'anno scolastico 2019/2020

CODICE FISCALE ALUNNO ... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |

Nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti ai medesimi servizi

ISCRIVE

Il/la proprio/a figlio/a AI SEGUENTI SERVIZI per l'anno scolastico 2019/2020

SERVIZIO	QUOTA ANNUA	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> ANTICIPO LUNGO DALLE ORE 07.00	€ 136,50	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> ANTICIPO REGOLARE DALLE ORE 07.30	€ 128,10	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> POSTICIPO DALLE 16.00 ALLE 17.00 *	€ 128,10	<input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI'
<input type="checkbox"/> SORVEGLIANZA MENSA DALLE ORE 13.00 ALLE ORE 14.30 **	€ 128,10	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> DOPOSCUOLA DALLE ORE 13.00 ALLE ORE 17.00 **	QUOTE MENSILI <input type="checkbox"/> € 73,50 PER 2 GG LA SETTIMANA <input type="checkbox"/> € 87,15 PER 3 GG LA SETTIMANA <input type="checkbox"/> € 115,50 PER 4 GG LA SETTIMANA*	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

*Chi frequenta il servizio Doposcuola quattro giorni la settimana , il servizio di posticipo nel giorno di rientro è compreso nella quota

** Il costo del pranzo non è compreso nelle quote

- Comunico che l'alunno inizierà il servizio a partire dal giorno (specificare giorno e mese) :
- Comunico che l'alunno/a ha un fratello/sorella frequentante il medesimo servizio : per il secondogenito è previsto lo sconto di 5,00 euro sulla quota mensile per il servizio doposcuola, mentre per il servizio di accoglienza e di sorveglianza mensa è previsto lo sconto di 10,00 euro sulla quota annuale.
- L'alunno/a usufruirà del posticipo fino alle 17.30 (minimo 10 adesioni) con l'aggiunta di 1,50 euro per giorno nei seguenti giorni :

DATA:

FIRMA DEL GENITORE.....

MODULO DELLE AUTORIZZAZIONI

USCITA AL TERMINE DELLE ATTIVITA':

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

Data _____

Il genitore _____

Il presente modulo deve essere restituito entro il 9 settembre direttamente all'incontro informativo o via e-mail all'indirizzo serviziscuole@comune.bolzanovicentino.vi.it



**MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI
A.S. 2019/2020
SCUOLA PRIMARIA DI LISIERA**

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a..... residente a

in via telefono (segnare almeno due numeri di telefono)

frequentante la classe della scuola primaria di Lisiera nell'anno scolastico 2019/2020

CODICE FISCALE ALUNNO |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |... |

Nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti ai medesimi servizi

ISCRIVE

Il/la proprio/a figlio/a AI SEGUENTI SERVIZI per l'anno scolastico 2019/2020

SERVIZIO	QUOTA ANNUALE	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> ANTICIPO LUNGO DALLE ORE 07.00	<input type="checkbox"/> € 136,50	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> ANTICIPO REGOLARE DALLE ORE 07.30	<input type="checkbox"/> € 128,10	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> POSTICIPO DALLE 16.00 ALLE 17.00	<input type="checkbox"/> € 128,10	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

- Comunico che l'alunno inizierà il servizio a partire dal giorno (specificare giorno e mese) :
- Comunico che l'alunno/a ha un fratello/sorella frequentante il medesimo servizio : per il secondogenito è previsto lo sconto di 10,00 euro sulla quota annuale.
- L'alunno/a usufruirà del posticipo fino alle 17.30 (minimo 10 adesioni) con l'aggiunta di 1,50 euro per giorno nei seguenti giorni :

DATA:

FIRMA DEL GENITORE.....

MODULO DELLE AUTORIZZAZIONI

USCITA AL TERMINE DELLE ATTIVITA':

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

Data _____

Il genitore _____

Il presente modulo deve essere restituito entro il 9 settembre direttamente all'incontro informativo o via e-mail all'indirizzo serviziscuole@comune.bolzanovicentino.vi.it