



Comune di Brogliano



Cooperativa Sociale Con Te

**MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il sottoscritto _____ residente a _____

in via _____ tel.(indicare due contatti) _____

e-mail _____ genitore dell'alunno/a _____

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

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

ISCRIVE

L'alunno/a sopramenzionato al servizio di DOPOSCUOLA per l'anno scolastico 2019/2020

Si prega di indicare con una X sopra le caselle l'opzione della fascia oraria richiesta

Il servizio sarà attivo a partire **dall'11 settembre 2019 nei giorni in cui si raggiungerà il numero minimo di iscritti (8 iscritti per giorno).**

OPZIONE SCELTA	QUOTA MENSILE con orario 12.50-17.30	QUOTA MENSILE con orario 13.50 - 17.30 oppure 12.50-16.30	QUOTA MENSILE con orario 12.50-13.50	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> RETTA MENSILE per 4 POMERIGGI escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 188,00	<input type="checkbox"/> € 157,00	<input type="checkbox"/> € 49,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> RETTA MENSILE per 3 POMERIGGI escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 148,00	<input type="checkbox"/> € 123,00	<input type="checkbox"/> € 37,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> RETTA MENSILE per 2 POMERIGGI escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 103,00	<input type="checkbox"/> € 86,00	<input type="checkbox"/> € 24,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> RETTA MENSILE per 1 POMERIGGIO escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 62,00	<input type="checkbox"/> € 51,00	<input type="checkbox"/> € 12,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

<input type="checkbox"/> RETTA SETTIMANALE 5 POMERIGGI (PER PERIODO CHE PRECEDE L'AVVIO DEL RIENTRO SCOLASTICO)	€48
--	------------

Inoltre:

- 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 servizio: è prevista la riduzione del 10% sulla quota minore. Si prega di segnalare il nome del fratello/sorella:
- L'alunno/a uscirà in orario anticipato rispetto le fasce soprariportate: è previsto uno sconto di 1,50 euro per ogni ora in meno di servizio. Segnalare l'orario di uscita se diverso da quello riportato nella tabella:
- Si fermerà a partire dalla sospensione delle lezioni **provvedendo a portare, nel periodo che precede l'avvio dei rientri scolastici, il pranzo al sacco e, in seguito, usufruendo del servizio mensa;**
- Arriverà dopo le 13.50;

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.....

N.b. Per gli interessati sin dal primo giorno di scuola, il modulo deve essere trasmesso tramite e-mail a **iscrizioni@coopconte.com** **ENTRO IL 5 SETTEMBRE.**

*Sarà comunque possibile iscriversi durante tutto l'anno scolastico inviando il modulo tramite email
Con un preavviso di almeno una settimana.*

*Si avvisano i genitori che il servizio mensa sarà attivo, presumibilmente,
dal mese di Ottobre 2019*