



**MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO PRE-ACCOGLIENZA
SCUOLA DELL'INFANZIA e PRIMARIA
ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE A _____

TEL/ CEL _____

MAIL _____

IBAN (per la restituzione quota iscrizione in caso di mancata attivazione del servizio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMPORTANTE: La quota verrà restituita solo in caso non si raggiungesse il numero minimo di iscritti e quindi il servizio non venisse attivato.

La quota NON verrà restituita in caso di pagamento errato e/o recesso per motivi non documentabili

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ IL _____

FREQUENTANTE, PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 LA CLASSE _____

AL SERVIZIO DI PRE-ACCOGLIENZA

PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA / PRIMARIA _____ DI _____

A PARTIRE DAL _____

<p>RETTA MENSILE tutti i giorni dalle 7.30 alle 8.00</p>	<p>€ 22,00</p>
---	-----------------------

SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE/ ALLERGIE O ALTRE COMUNICAZIONI IMPORTANTI DA PARTE DELLA FAMIGLIA : _____

N.B. IL SERVIZIO SEGUIRA' IL CALENDARIO SCOLASTICO

I dati sensibili 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 posti in oblio alla fine del rapporto.

DATA _____ FIRMA _____



MODALITA' DI ISCRIZIONE:

L'ISCRIZIONE SI EFFETTUA COMPILANDO IL MODULO DI CUI SOPRA ENTRO IL 15.7.2019 E CONSEGNAVDOLO UNITAMENTE ALLA CONTABILE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE PARI AD € 22,00

Via Mail: iscrizioni@coopconte.com

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PREISCRIZIONE:

La pre iscrizione di € 22,00 è da versare al momento dell'iscrizione (verrà poi calcolata come quota del mese di novembre) tramite:

- VERSAMENTO TRAMITE C/C POSTALE NUMERO 15209364 INTESTATO ALLA "CON TE" COOP. SOCIALE ONLUS - VIA LEOPARDI 67 - 36050 QUINTO VIC.NO
- VERSAMENTO TRAMITE C/C BANCARIO IBAN: IT 91 B 08807 60870 021005112234 INTESTATO ALLA "CON TE" COOP. SOCIALE ONLUS - VIA LEOPARDI 67 - 36050 QUINTO VICENTINO.

➤ **IMPORTANTE:** nella causale dei versamenti specificare il nome dell'alunno e il comune di attivazione

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTE MENSILI:

La quota mensile può essere pagata o tramite C/C POSTALE, C/C bancario o in contanti agli educatori entro il 10 del mese di frequenza.

NUMERI UTILI:

COOPERATIVA SOCIALE CON TE (ORE 9.00-13.00): TEL e FAX 0444 910600 www.coopconte.com e-mail : info@coopconte.com

UFFICIO SERVIZI MINORI 3496767673 E-MAIL : ISCRIZIONI@COOPCONTE.COM

UFFICIO ISTRUZIONE COMUNE DI DUEVILLE 0444-367323



**MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO POMERIGGI INTEGRATIVI (DOPOSCUOLA)
SCUOLA PRIMARIA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

IL SOTTOSCRITTO _____
RESIDENTE A _____
TEL/ CEL _____
MAIL _____
IBAN (per la restituzione quota iscrizione in caso di mancata attivazione del servizio) _____

IMPORTANTE: La quota verrà restituita solo in caso non si raggiungesse il numero minimo di iscritti e quindi il servizio non venisse attivato.
La quota NON verrà restituita in caso di pagamento errato e/o recesso per motivi non documentabili

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO _____
CODICE FISCALE _____
NATO A _____ IL _____
FREQUENTANTE, PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020, LA CLASSE _____
AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA _____ DI _____

	PRIMO FIGLIO ISCRITTO	SECONDO FIGLIO ISCRITTO	GIORNO PRESCELTO (in relazione ai rientri scolastici)
RETTA MENSILE 1 pomeriggio fino alle 16.00	€ 40,00	€ 36,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI'
RETTA MENSILE 1 pomeriggio fino alle 16.30	€ 45,00	€ 41,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI'
RETTA MENSILE 2 pomeriggi fino alle 16.00	€ 70,00	€ 63,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI'
RETTA MENSILE 2 pomeriggi fino alle 16.30	€ 77,00	€ 70,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI'

SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE: _____
DICHIARO CHE AL MOMENTO DELL'USCITA IL MINORE VERRA' RITIRATO DALLE SEGUENTI PERSONE ADULTE: (specificare nome /cognome e grado di parentela : _____

COMUNICAZIONI IMPORTANTI DA PARTE DELLA FAMIGLIA :

DICHIARAZIONE LIBERATORIA:

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

DATA _____ FIRMA _____

I dati sensibili 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 posti in oblio alla fine del rapporto.

DATA _____ FIRMA _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

L'ISCRIZIONE SI EFFETTUA COMPILANDO IL MODULO DI CUI SOPRA ENTRO IL 15 agosto E CONSEGNANDOLO UNITAMENTE ALLA CONTABILE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI PRE ISCRIZIONE PARI AD UN MESE DI FREQUENZA SECONDO QUANTO INDICATO SOPRA.

- ALL'UFFICIO ISTRUZIONE DEL COMUNE DI DUEVILLE
- VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO iscrizioni@coopconte.com

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:

Il pagamento è da effettuare entro la prima settimana di frequenza tramite:

- VERSAMENTO TRAMITE C/C POSTALE NUMERO 15209364 INTESTATO ALLA "CON TE" COOP. SOCIALE ONLUS - VIA LEOPARDI 67 - 36050 QUINTO VIC.NO
- VERSAMENTO TRAMITE C/C BANCARIO IBAN: IT 91 B 08807 60870 021005112234 INTESTATO ALLA "CON TE" COOP. SOCIALE ONLUS - VIA LEOPARDI 67 - 36050 QUINTO VICENTINO.

➤ **IMPORTANTE:** nella causale dei versamenti specificare il nome dell'alunno e il comune di attivazione

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTE MENSILI:

La quota mensile puo' essere pagata o tramite C/C POSTALE o C/C bancario

NUMERI UTILI:

COOPERATIVA SOCIALE CON TE (ORE 9.00-13.00): TEL e FAX 0444 910600 www.coopconte.com MAIL: conte@goldnet.it
UFFICIO SERVIZI MINORI 3496767673 ; ISCRIZIONI@COOPCONTE.COM
UFFICIO ISTRUZIONE COMUNE DI DUEVILLE 0444-367323

