



Comune di Marano Vicentino



Cooperativa Sociale
Cooperativa Sociale Con te

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

Il sottoscritto _____

residente a _____ in via _____ tel. _____

mail _____ genitore dell'alunno/a _____

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

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

Nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti ai medesimi servizi _____

ISCRIVE

il bambino sopramenzionato all'attività 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 8 iscritti. La quota di settembre si intende ridotta del 25% , mentre la quota di giugno si intende ridotta del 75% approssimate all'euro intero.

OPZIONE SCELTA ORARIA	QUOTA MENSILE SCELTA ORARIA	GIORNI PRESCELTI
<input type="checkbox"/> Fascia "A" : RETTA MENSILE 1 FREQUENZA SETTIMANALE CON ORARIO 12.30-17.45 escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 48,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> Fascia "B" : RETTA MENSILE 1 FREQUENZA SETTIMANALE CON ORARIO 12.30-16.30 escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 42,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> Fascia "C" : RETTA MENSILE 1 FREQUENZA SETTIMANALE CON FASCIA ORARIA 12.30-15.30 escluso il buono mensa	<input type="checkbox"/> € 37,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'
<input type="checkbox"/> Fascia "D" : RETTA MENSILE 1 FREQUENZA SETTIMANALE CON FASCIA ORARIA 15.30-17.45	<input type="checkbox"/> € 26,00	<input type="checkbox"/> LUNEDI' <input type="checkbox"/> MARTEDI' <input type="checkbox"/> MERCOLEDI' <input type="checkbox"/> GIOVEDI' <input type="checkbox"/> VENERDI'

Per esigenze diverse dalle fasce soprariportate, si avvisa che l'importo aggiuntivo è di € 3,00 all'ora.

RIDUZIONI:

- E' prevista la riduzione della quota mensile in base ai giorni di frequenza indipendentemente dalla fascia oraria scelta come segue:
 - 2 giorni di frequenza : -15% di sconto sulla retta
 - 3 giorni di frequenza : - 25% di sconto sulla retta
 - 4 o 5 giorni di frequenza : - 30% di sconto sulla retta

Esempio: 2 pomeriggi fascia A + 2 pomeriggi fascia C = (48+48+ 37+37) – 30%

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 medesimo servizio : per il secondogenito è previsto lo sconto del 20% sulla quota mensile .
- si fermerà a partire dalla sospensione delle lezioni usufruendo del servizio mensa.
- arriverà dopo le ore 14.00

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 : _____

In caso di richieste particolari legate allo stato di salute del minore si prega di contattare l'Ufficio Servizi Minori della Cooperativa Con Te o via email a serviziminoriebiblioteche@coopconte.com)

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 I MODULI COMPILATI DEVONO ESSERE CONSEGNATI
ENTRO E NON OLTRE IL 30 Agosto PRESSO:**

- URP DEL COMUNE NEGLI ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO
 - VIA MAIL ALL'INDIRIZZO iscrizioni@coopconte.com