



MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO DI DOPOSCUOLA A.S. 2023-2024
MONTECCHIO PRECALCINO

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____ residente a _____ in Via _____ tel. casa _____
cell. _____ e-mail _____

altri riferimenti telefonici (almeno 2) da contattare in caso di emergenza:

NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____ Tel. 1: _____
NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____ Tel. 2: _____
NOME E COGNOME _____ PARENTELA _____ Tel. 1: _____

genitore di

COGNOME _____ NOME _____ nato a _____ il _____ CODICE FISCALE _____ frequentante la scuola

primaria secondaria di primo grado

classe _____ sez. _____ del Comune di Montecchio Precalcino nell'anno scolastico 2023/2024

richiede l'iscrizione

del proprio figlio all'attività di DOPOSCUOLA per L'A.S. 2023/2024,
dal termine delle lezioni alle 16.40*(*vedi nota*), c/o il plesso scolastico M. R. Stern in Via Maganza.

Si impegna a versare a Cooperativa Margherita Soc. Coop. Sociale di Sandrigo la seguente retta di frequenza del doposcuola mensile:

Tipo di adesione	Giorni	Costo 1° figlio Uscita 16.40	Costo 1° figlio Uscita 17.40	Costo 2° figlio Uscita 16.40	Costo 2° figlio Uscita 17.40
<input type="checkbox"/> 1 pomeriggio la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 37,79 mensili	<input type="checkbox"/> € 46,48 mensili	<input type="checkbox"/> € 32,40 mensili	<input type="checkbox"/> € 39,51 mensili
<input type="checkbox"/> 2 pomeriggi la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 56,68 mensili	<input type="checkbox"/> € 69,72 mensili	<input type="checkbox"/> € 51,01 mensili	<input type="checkbox"/> € 59,26 mensili
<input type="checkbox"/> 3 pomeriggi la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 75,58 mensili	<input type="checkbox"/> € 92,96 mensili	<input type="checkbox"/> € 69,64 mensili	<input type="checkbox"/> € 79,02 mensili
<input type="checkbox"/> 4 pomeriggi la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 111,33 mensili	<input type="checkbox"/> € 148,27 mensili	<input type="checkbox"/> € 74,19 mensili	<input type="checkbox"/> € 126,03 mensili

* possibilità di fruire del posticipo fino alle ore 17.40, al raggiungimento del **numero minimo di 8 iscrizioni**. Durante il tempo del posticipo verranno attivati alcuni laboratori, in un secondo momento. Le tariffe indicate sopra possono non corrispondere alle attività laboratoriali.

IL DOPOSCUOLA COMINCERA' IL 18 SETTEMBRE E PER IL MESE DI SETTEMBRE LE RETTE SARANNO DIMEZZATE.

Indicare se si intende usufruire del servizio MENSA:

SI NO



SE SI INTENDE USUFRUIRE DEL SOLO SERVIZIO DI SORVEGLIANZA MENSA, con uscita entro le 14,30, le quote sono le seguenti (pasti ESCLUSI):

Tipo di adesione	Giorni	Costo
<input type="checkbox"/> 1 pomeriggio la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 10,70 mensili
<input type="checkbox"/> 2 pomeriggi la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 21,35 mensili
<input type="checkbox"/> 3 pomeriggi la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 32 mensili
<input type="checkbox"/> 4 pomeriggi la settimana	<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> € 42,70 mensili

SOLO PER IL MESE DI SETTEMBRE (FINO A CHE NON VERRA' ATTIVATO IL RIENTRO SCOLASTICO)

Si intende usufruire del doposcuola anche nella giornata di martedì, ad un prezzo maggiorato che troverete in piattaforma?

Sì

No

Data _____

Firma del genitore _____

MODULO DELLE AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____

USCITA AL TERMINE DELLE ATTIVITA'

autorizzo la Cooperativa incaricata a consegnare mio/a figlio/a esclusivamente a me stesso o all'altro genitore: COGNOME e NOME _____ TEL. _____;

autorizzo la Cooperativa incaricata a consegnare mio/a figlio/a alle persone di mia fiducia indicate di seguito:

COGNOME e NOME _____ TEL. _____;

COGNOME e NOME _____ TEL. _____;

COGNOME e NOME _____ TEL. _____;

autorizzo mio figlio ad uscire da solo (solo per i bambini/e di 4^a, 5^aelementare e ragazzi/e della scuola secondaria di primo grado)

Data _____

Firma del genitore _____



DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dichiaro che mio/a figlio/a

- non presenta problematiche di salute
 presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.):

che richiedono i seguenti accorgimenti:

Altre informazioni di rilievo:

- Dichiaro che mio figlio/a non è affetto/a da malattie cardiovascolari o compromettenti una sana attività fisica e sollevo la Cooperativa da qualsiasi responsabilità in relazione ad eventuali patologie.

NB: SE IL BAMBINO HA NECESSITA' DELLA SOMMINISTRAZIONE, AL BISOGNO, DI FARMACI SALVAVITA, CONTATTARE COOPERATIVA MARGHERITA PRIMA DELL'AVVIO DEL SERVIZIO.

Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, presta il proprio consenso per il trattamento da parte dei soggetti appartenenti alla Cooperativa incaricata della gestione del DOPOSCUOLA dei dati personali e/o sensibili la cui conoscenza è necessaria per lo svolgimento delle attività del DOPOSCUOLA e per la tutela della salute e dell'incolumità del proprio figlio.

Inoltre, autorizza la proiezione e la pubblicazione di foto e riprese del/della figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti il DOPOSCUOLA.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Data _____

Firma del genitore _____

LIBERATORIA

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività previste, sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori qualora mio figlio/a non osservi il regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto verso i compagni, il personale, i locali e le strutture, facendomi carico, in caso di danni provocati da mio figlio/a, del loro totale risarcimento.

Data _____

Firma del genitore _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota mensile dovrà essere corrisposta tramite la piattaforma **welfarevicenza.it** entro il 5 del mese, seguendo le seguenti modalità:

- tramite **Bonifico bancario**
- tramite **carta di credito**
- tramite **paypal**

Al pagamento seguirà fattura.

Non verranno tolti dalla quota mensile i giorni di festività e i giorni di malattia. Non è prevista la restituzione di alcuna somma per assenze.

Il servizio di doposcuola seguirà il calendario scolastico.

Il mancato pagamento della quota presuppone la sospensione della frequenza.

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI AL NUMERO 3516647740 O ALL'INDIRIZZO doposcuolamontecchio@cooperativamargherita.org QUALSIASI VARIAZIONE IN MERITO AI DATI E ALLE SCELTE INDICATE, DEVONO ESSERE INVIATI A COOPERATIVA MARGHERITA ALL'INDIRIZZO MAIL doposcuolamontecchio@cooperativamargherita.org entro il 25 del mese precedente all'attuazione della modifica.