

DOPOSCUOLA "STUDIAMO INSIEME" di BORGORICCO

Anno Scolastico 2014/2015

dal 15.9.2014 fino al termine dell'anno scolastico 2014/2015

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

genitore di: COGNOME _____ NOME _____

Nato a: _____ il ____/____/____

e residente a Borgoricco S.Eufemia S.Michele o specificare altro paese: _____

in via _____ n° _____ tel. casa _____ cell. _____

Scuola frequentata a.s. 2014/2015: media Classe: 1° 2° 3° 4° 5°

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA DI BORGORICCO:

(contrassegnare con una x la scelta)

SCUOLA ELEMENTARE

FREQUENZA		Costo a settimana	Servizio Mensa* € 4,30 a pasto	Servizio Trasporto**	Supplemento settimanale dalle 17:00 alle 18:00	TOTALE settimanale
1 giorno alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	1°figlio: 10 € <input type="checkbox"/> 2°figlio: 8 € <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>					
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>					
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>					
	VENERDì <input type="checkbox"/>					
2 giorni alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	1°figlio: 15 € <input type="checkbox"/> 2°figlio: 10 € <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>					
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>					
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>					
	VENERDì <input type="checkbox"/>					
3 giorni alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	1°figlio: 18 € <input type="checkbox"/> 2°figlio: 12 € <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>					
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>					
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>					
	VENERDì <input type="checkbox"/>					
4 giorni alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	1°figlio: 20 € <input type="checkbox"/> 2°figlio: 15 € <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>					
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>					
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>					
	VENERDì <input type="checkbox"/>					
5 giorni alla settimana con inizio in data _____	<input type="checkbox"/>	1°figlio: 22 € <input type="checkbox"/> 2°figlio: 18 € <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	<input type="checkbox"/>					

* € 4,30 per bambino a pasto, salvo aumenti della ditta fornitrice

** Il Comune garantisce GRATUITAMENTE alle famiglie il trasporto di sola andata dai plessi scolastici (scuola primaria di S. Eufemia e di S. Michele) all'istituto comprensivo solo per i bambini che usufruiranno del servizio mensa

MAGGIORAZIONE € 5,00 AL MESE PER BAMBINI/RAGAZZI NON RESIDENTI.

SCUOLA MEDIA

FREQUENZA		Costo a settimana	Servizio Mensa *	Supplemento settimanale dalle 17:00 alle 18:00	TOTALE settimanale
2 giorni alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	15,00 €	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>				
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>				
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>				
	VENERDì <input type="checkbox"/>				
3 giorni alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	20,00 €	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>				
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>				
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>				
	VENERDì <input type="checkbox"/>				
4/5 giorni alla settimana con inizio in data _____	LUNEDì <input type="checkbox"/>	25,00 €	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> € 5,00	€ _____
	MARTEDì <input type="checkbox"/>				
	MERCOLEDI' <input type="checkbox"/>				
	GIOVEDì <input type="checkbox"/>				
	VENERDì <input type="checkbox"/>				

* € 4,30 per ragazzo a pasto, salvo aumenti della Ditta fornitrice
MAGGIORAZIONE € 5,00 AL MESE PER RAGAZZI NON RESIDENTI.

Data _____

Firma del genitore _____



NB: Quota fissa da versare al momento dell'iscrizione euro 15,00 per l'attivazione della polizza assicurativa

AUTORIZZAZIONI

USCITA TERMINE ATTIVITA'

- autorizzo mio/a figlio/a a lasciare da solo la sede del Doposcuola e me ne assumo piena responsabilità (solo per gli studenti della scuola media);
- autorizzo l'associazione incaricata a consegnare mio/a figlio/a esclusivamente ai genitori;
- autorizzo l'associazione incaricata a consegnare mio/a figlio/a a persona di mia fiducia munita di apposita delega di cui indico i nominativi: _____

DATI PERSONALI E SENSIBILI

- Dichiaro che mio/a figlio/a presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.): _____
che richiedono i seguenti farmaci e/o accorgimenti: _____
- **Mi impegno a produrre il certificato medico in caso di allergie alimentari ed intolleranze alimentari se scelgo l'opzione mensa.**
- E' opportuno che gli operatori conoscano (indicazioni relative al proprio figlio): _____
- Autorizzo la ripresa, la proiezione e la pubblicazione di foto e filmati di mio/a figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti il Doposcuola di Borgoriccio .
 autorizzo non autorizzo



Firma del genitore _____

- Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy D.Lgs 196/2003 presto il mio consenso per il trattamento, da parte dei soggetti appartenenti all' associazione 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 di mio/a figlio/a.

Data _____

Firma del genitore _____



DA STACCARE E CONSERVARE

Il Doposcuola di Borgoricco per l'anno scolastico 2014/2015 sarà attivato a partire da **lunedì 15 settembre 2014** fino al termine dell'anno scolastico (giugno 2015) dal lunedì al venerdì, dalle 13:00 alle 17:00 con servizio mensa facoltativo. Le attività si svolgeranno presso la scuola primaria del Capoluogo (scuola "Locatelli" di Borgoricco). Il servizio mensa si svolgerà presso l'istituto comprensivo statale (scuola media). Per i bambini delle scuole primarie di S. Eufemia e S. Michele che usufruiscono del servizio mensa è garantito il trasporto dai plessi scolastici di S. Eufemia e di S. Michele a quelli di Borgoricco.

ISCRIZIONE:

L'iscrizione va consegnata direttamente all'incaricata dell'associazione ALBACHIARA che sarà presente presso la **scuola primaria "Locatelli" di Borgoricco nei giorni di MERCOLEDÌ 21 MAGGIO E GIOVEDÌ 22 MAGGIO 2014 DALLE 16:00 ALLE 18:00** corredata di:

- eventuale certificato medico per allergie/intolleranze/problemi alimentari nel caso in cui si opti per il servizio mensa
- **€ 15,00** necessari per l'attivazione della polizza assicurativa.

ALTRE ISTRUZIONI IMPORTANTI

- Durante le attività non sono ammessi giochi, cellulari e altri oggetti non essenziali allo svolgimento delle attività stesse;
- Eventuali problematiche relative ad allergie e/o assunzione di medicinali (terapie in atto) devono essere debitamente segnalate;
- **Si precisa che qualsiasi variazione relativa ai giorni di frequenza alle attività e all'utilizzo del servizio mensa deve essere previamente comunicata all'ASSOCIAZIONE ALBACHIARA (dott.ssa Lazzarin Evelina: tel 3284999689).** Mentre eventuali variazioni nell'utilizzo del servizio di trasporto vanno previamente comunicate telefonicamente all'ufficio Servizi sociali (tel 0499337945) o via mail sociale@comune.borgoricco.pd.it
- L'Associazione incaricata si riserva di richiamare chiunque si comporti in modo socialmente non corretto o manifesti un comportamento pericoloso per sé e per gli altri.

PAGAMENTI:

- l'importo relativo alle attività ed al servizio mensa dovrà essere versato mensilmente direttamente all'Associazione ALBACHIARA.
- **In caso di partecipazione settimanale per un numero di giorni inferiore a quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione (es. iscrizione per n. 5 giorni ma partecipazione effettiva per n. 3 giorni alla settimana) è previsto comunque il pagamento della quota corrispondente a quanto dichiarato nell'iscrizione sino al 31.12.2014.**
- **In caso di assenza per l'intera settimana è previsto comunque il pagamento di metà della quota.**



DELEGA

Io sottoscritto _____

Genitore di _____ frequentante il DOPOSCUOLA anno
scolastico 2013/2014

DELEGA la seguente persona

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____

A RITIRARE IL FIGLIO AL TERMINE DEL DOPOSCUOLA IN PROPRIA VECE

DATA _____

Firma del genitore delegante

LA PRESENTE DELEGA VA RITAGLIATA E CONSEGNATA AGLI EDUCATORI DEL DOPOSCUOLA

(allegare documento di identità del genitore delegante)

RICEVUTA VERSAMENTO POLIZZA ASSICURATIVA

Il/la Sig./ra _____

genitore di: _____ ha versato in data _____ € 15,00

necessari per l'attivazione della polizza assicurativa.

L'associazione Albachiera
