

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA INFANZIA a.s. '16-'17 TREVISO

DATI DEL BAMBINO (COMPILARE IN STAMPATELLO)

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ VIA _____ N° _____

Rodari

XXV Aprile

Via Tezzone

DATI DEL GENITORE (compilare in stampatello)

NOME _____ COGNOME _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI _____

ALTRI NUMERI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

N° TELEFONO _____ APPARTIENE A _____

N° TELEFONO _____ APPARTIENE A _____

N° TELEFONO _____ APPARTIENE A _____

chiedo, per l'a.s. 2016-17 l'iscrizione di mio/a figlio/a alle attività di Post Scuola secondo la seguente opzione:

<i>Prolungamento di 1h (16,00-17,00)</i>	<i>Prolungamento di 1h e mezza (16,00-17,30)</i>
<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> lunedì
<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> martedì
<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> mercoledì
<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> giovedì
<input type="checkbox"/> venerdì	<input type="checkbox"/> venerdì

(segnare con una crocetta il/i giorno/i scelto/i)

Eventuali riduzioni di frequenza per numero di giorni o orario rispetto a quanto indicato al momento dell'iscrizione non comporteranno una riduzione della retta.

Esprimere una preferenza, indicativa ma non vincolante, per uno dei seguenti laboratori:

<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> PROPEDEUTICA MUSICALE	<input type="checkbox"/> PSICOMOTRICITA'	<input type="checkbox"/> TEATRO
----------------------------------	--	--	---------------------------------

ATTENZIONE

• È possibile iscriversi al servizio a partire martedì 24 maggio a sabato 18 giugno 2016. La Cooperativa Comunica si riserva la facoltà di prorogare il termine delle iscrizioni qualora i numeri non fossero sufficienti a far attivare i laboratori. Per questioni organizzative è indispensabile rispettare le date sopra indicate. Tutte le iscrizioni pervenute oltre tale data verranno messe in una lista di attesa e accettate ove possibile nei gruppi già formati.

• **Il servizio inizierà il 16 settembre 2015.**

• Le attività si svolgeranno con il seguente orario: dal consueto termine delle attività curricolari (ore 16,00) per 1h o 1h e mezza a seconda della modalità scelta.

- È previsto uno sconto del 10% sulla quota annua del secondo figlio iscritto (quello con la quota più bassa).
- L'attivazione del servizio nel giorno richiesto sarà possibile solo al raggiungimento del numero minimo di 8 adesioni, tali da consentire la presenza di un operatore entro i termini economicamente accettabili per le famiglie, e si svolgeranno presso i singoli plessi. Il servizio verrà assicurato con la presenza di un operatore ogni 8-13 alunni.
- Sono consapevole che l'iscrizione al servizio di Post Scuola comporta il pagamento di tutte le rate della retta annuale entro i termini stabiliti, anche in caso di rinuncia al servizio in corso d'opera.
- Mi impegno a comunicare alla Cooperativa Comunica qualunque informazione utile riguardante mia figlia / mio figlio. Tali informazioni saranno trattate con la massima riservatezza.
- Autorizzo la Cooperativa Comunica, ai sensi della legge 196/03 (Tutela della Privacy) a trattare i dati sopra riportati esclusivamente per le operazioni inerenti alla gestione organizzativa del progetto Post Scuola.
- L'iscrizione comporta l'accettazione delle Condizioni Generali di Servizio visionabili al sito www.cooperativacomunica.org alla sezione Tempo Integrato.
- Le quote sono annue e si intendono ad alunno e sono comprensive di assicurazione RC e infortuni.

N. pomeriggi chiesti	Quota annuale per 1h al giorno	N. pomeriggi chiesti	Quota annuale per 1h e mezza al giorno
1	€ 110,00	1	€ 165,00
2	€ 208,00	2	€ 312,00
3	€ 306,00	3	€ 459,00
4	€ 398,00	4	€ 597,00
5	€ 460,00	5	€ 735,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

<p>Per le iscrizioni fino a 2 giorni di tempo integrato a settimana l'importo totale corrispondente alla modalità di servizio richiesta è da dividere in un acconto e 2 rate: Acconto: all'atto dell'iscrizione per l'importo di 50,00€. Scad. prima rata: 50% dell'importo previsto, 15/09 Scad. seconda rata: saldo de restante 50% dell'importo, 15/01</p>	<p>Per le iscrizioni da 3 giorni in su di tempo integrato a settimana l'importo totale corrispondente alla modalità di servizio richiesta è da dividere in un acconto e 3 rate: Acconto: all'atto dell'iscrizione per l'importo di 50,00€. Scad. prima rata: primo terzo dell'importo previsto, 15/09 Scad. seconda rata: secondo terzo dell'importo, 15/01 Scad. terza rata: saldo dell'importo restante, 15/03</p>
--	---

Ho letto, accetto e mi impegno a rispettare i punti sopra indicati.

L'iscrizione al servizio prevede il versamento di una caparra di 50,00€ tramite bonifico bancario e l'invio della contabile contestualmente alla presente scheda di iscrizione tramite **FAX 0422-432745** o e-mail scuola@cooperativacomunica.org.

Estremi per effettuare il bonifico bancario
 VOLKSBANK BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE
 IBAN: IT 23 B 058 5612 0011 3757 1273 708
 Beneficiario: COMUNICA Soc. Coop. Soc. ONLUS
 Causale: Cognome Nome del Bambino/a Nome della Scuola
 (es. Mario Rossi Scuola Rodari)

Per accettazione

Data _____

Firma _____