

**SCUOLA PRIMARIA – I.C. n. 3 Felissent di Treviso**  
**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI VIGILANZA PRE- E POST-SCUOLA**  
**a.s. 2016-2017**

**DATI DELL'ALUNNO/A (COMPILARE IN STAMPATELLO)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
 DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
 N° \_\_\_\_\_  
 CLASSE DI FREQUENZA A.S. 16-17 \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

Tommaseo                       don Milani                       S.G. Bosco  
 Frank                               Manzoni                       Carrer

**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 \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a alle attività di *Sorveglianza* secondo la seguente opzione:

<i>Bosco</i>	<i>Carrer</i>	<i>Tommaseo</i>	<i>Manzoni</i>	<i>don Milani</i>	<i>Frank</i>
<input type="checkbox"/> prescuola 07.30-08.00	<input type="checkbox"/> prescuola 07.30-08.00	<input type="checkbox"/> prescuola 07.30-08.00	<input type="checkbox"/> prescuola 07.30-08.00	<input type="checkbox"/> prescuola 07.30-08.10	<input type="checkbox"/> prescuola 07.30-08.00
<input type="checkbox"/> postscuola** 16.00-16.45	<input type="checkbox"/> postscuola* 16.00-16.45	<input type="checkbox"/> postscuola* 16.00-16.45	<input type="checkbox"/> postscuola* 16.00-16.45	<input type="checkbox"/> postscuola* 16.10-16.55	<input type="checkbox"/> postscuola** 16.00-16.45

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

\* SOLO in occasione del rientro pomeridiano del mercoledì (tempo normale): 1 volta/settimana.

\*\* valido per tutti i pomeriggi per i corsi a tempo pieno (uscita sempre alle ore 16.00).

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

**ATTENZIONE**

- È possibile iscriversi al servizio a partire **da mercoledì 15 giugno fino a sabato 9 luglio 2016**. Tutte le iscrizioni pervenute oltre tale data verranno messe in una lista di attesa e accettate ove possibile nei gruppi già formati.
- **L'attivazione del servizio nel giorno richiesto sarà possibile solo al raggiungimento del numero minimo di 9 iscritti** e potranno essere creati gruppi di età mista seguendo il rapporto numerico previsto mediante di un operatore ogni 13 bambini. Nel caso in cui non sia possibile attivare il servizio richiesto sarete tempestivamente avvisati.

- Per l'anno scolastico 2016/17 il servizio di Pre-scuola e Post-scuola inizierà contestualmente all'inizio delle lezioni scolastiche e terminerà con le stesse, con la conclusione dell'anno scolastico.
- La sede di frequenza sarà la scuola primaria frequentata durante l'anno scolastico 2016-2017.
- Il servizio verrà assicurato con la presenza di un operatore ogni 9-13 alunni.
- Sono consapevole che l'iscrizione al servizio di Sorveglianza 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 a *Cooperativa Comunica* qualunque informazione utile riguardante mia figlia / mio figlio. Tali informazioni saranno trattate con la massima riservatezza.
- Autorizzo *Cooperativa Comunica*, ai sensi della legge 196/2003 (*Tutela della Privacy*) a trattare i dati sopra riportati esclusivamente per le operazioni inerenti alla gestione organizzativa del progetto *Tempo Integrato*.
- L'iscrizione comporta l'accettazione delle *Condizioni Generali di Servizio* visionabili al sito di *Cooperativa Comunica* (<http://www.cooperativacomunica.org>), alla sezione *Tempo Integrato*.
- Il servizio di post-scuola verrà attivato al termine del consueto orario di fine lezioni pomeridiane curricolari e per la durata di 45' si svolgerà il tempo gioco con sorveglianza.

#### Quote annuali per l'adesione al servizio

Servizio di pre-scuola 30' (40' *don Milani*): 5 interventi, per l'intera settimana

€ 185,00

Servizio di post-scuola 45' per 5 giorni (per i corsi a tempo pieno)

€ 250,00

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:** l'importo totale corrispondente alla modalità di servizio richiesta è da dividere in una caparra al momento dell'iscrizione e il saldo prima dell'avvio del servizio:

**Caparra:** € 50,00 all'atto dell'iscrizione per l'importo indicato sul modulo della stessa.

**Saldo della quota restante:** entro il 15 settembre

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

L'iscrizione sarà definitiva con il pagamento dell'**acconto di € 50,00** tramite bonifico bancario e l'invio della contabile contestualmente alla presente scheda di iscrizione tramite **FAX 0422-432745** o e-mail all'indirizzo [scuola@cooperativacomunica.org](mailto:scuola@cooperativacomunica.org) e sarà considerata valida solo se verrà corrisposto il 50% della quota annuale entro la scadenza prevista del 15 settembre.

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 IC3 Manzoni)

Per accettazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_