

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TEMPO INTEGRATO a.s. 2016-2017**  
**PRESSO LE SCUOLA PRIMARIA I.C. PAESE**

**DATI DEL BAMBINO (COMPILARE IN STAMPATELLO)**

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

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

Servizio di Laboratori Facoltativi (per info e costi vedi tabella allegata):

LUNEDI'				MERCOLEDI'			VENERDI'			
<input type="checkbox"/> Stud. Ass.				<input type="checkbox"/> Stud. Ass.			<input type="checkbox"/> Stud. Ass.			
<input type="checkbox"/> Computer				<input type="checkbox"/> Motoria			<input type="checkbox"/> Motoria			
Inglese	<input type="checkbox"/> Docente Madrelingua	<input type="checkbox"/> Docente italiano		Inglese	<input type="checkbox"/> Docente Madrelingua	<input type="checkbox"/> Docente italiano		<input type="checkbox"/> Scacchi		
<input type="checkbox"/> Attività Sportiva:				<input type="checkbox"/> Scacchi			<input type="checkbox"/> Attività Sportiva:			
<input type="checkbox"/> Nuoto	3/10-5/12	12/12-6/03	13/03-5/06				<input type="checkbox"/> Nuoto	7/10-16/12	23/12-10/03	17/03-26/05
<input type="checkbox"/> Tennis	o 1°t.	o 2°t.	o 3°t.				<input type="checkbox"/> Tennis	o 1°t.	o 2°t.	o 3°t.
<input type="checkbox"/> Arrampicata	o 1°t.	o 2°t.	o 3°t.				<input type="checkbox"/> Ping-Pong	o 1°t.	o 2°t.	o 3°t.
							<input type="checkbox"/> Arrampicata	o 1°t.	o 2°t.	o 3°t.

(segnare con una crocetta il/i laboratorio/i scelto/i e il/i giorno/i scelto/i) (n.°t.=turno come da calendario)

**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 necessario informarsi presso la scuola frequentata dal figlio sulle modalità di svolgimento dei primi giorni (orari, attivazione della mensa, rientri curricolari, ecc.). I laboratori facoltativi inizieranno in concomitanza con i rientri curricolari e termineranno con gli stessi, salvo i laboratori sportivi che saranno attivati come da calendario.

- È possibile iscriversi al servizio a partire **da lunedì 6 GIUGNO 2016 fino a giovedì 30 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.

- L'attivazione del servizio nel giorno richiesto sarà possibile solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti previsto per il singolo laboratorio. Nel caso in cui non sia possibile attivare il servizio nel giorno richiesto sarete tempestivamente avvisati con proposte alternative.
- L'iscrizione al laboratorio di attività sportiva può essere trimestrale o annua. In base alle iscrizioni pervenute verranno attivati da 1 a 4 laboratori sportivi tra i seguenti (nuoto, arrampicata, tennis, ping-pong). Sarà cura della Cooperativa Comunica organizzare per tempo il calendario dei corsi che verrà inviato a tutte le famiglie interessate.
- Sono consapevole che l'iscrizione al servizio dei Laboratori Facoltativi 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 Laboratori Facoltativi.
- L'iscrizione comporta l'accettazione delle Condizioni Generali di Servizio visionabili al sito [www.cooperativacomunica.org](http://www.cooperativacomunica.org) alla sezione Tempo Integrato.
- Le quote sono annue e si intendono per 1 giorno a settimana, sono comprensive di assicurazione RC ma NON comprendono il buono pasto.
- E' previsto uno sconto del 10% sulla quota annua del secondo figlio

#### MODALITA' DI PAGAMENTO:

L'importo totale corrispondente alla modalità di servizio richiesta è da dividere in un acconto e 2 rate (per le iscrizioni fino a 2 giorni di laboratorio facoltativo a settimana):

**Acconto:** all'atto dell'iscrizione per l'importo indicato sul modulo della stessa.

**Scadenza prima rata:** 50% dell'importo restante, 15 settembre

**Scadenza seconda rata:** saldo de restante 50% dell'importo, 15 gennaio

L'importo totale corrispondente alla modalità di servizio richiesta è da dividere in un acconto e 3 rate (per le iscrizioni a 3 giorni di laboratorio facoltativo a settimana):

**Acconto:** all'atto dell'iscrizione per l'importo indicato sul modulo della stessa.

**Scadenza prima rata:** primo terzo dell'importo restante, 15 settembre

**Scadenza seconda rata:** secondo terzo dell'importo, 15 gennaio

**Scadenza terza rata:** saldo dell'importo restante, 15 marzo

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

L'iscrizione sarà definitiva con il pagamento dell'**acconto di 80€** tramite bonifico bancario e l'invio della contabile contestualmente alla presente scheda di iscrizione tramite **FAX 0422-432745** o e-mail

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. Rossi Scuola xxxxx)

Per accettazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



cooperativa sociale O.N.L.U.S.  
[www.cooperativacomunica.org](http://www.cooperativacomunica.org)

**[scuola@cooperativacomunica.org](mailto:scuola@cooperativacomunica.org)**

Rev. 2  
26-02-16

**COOPERATIVA COMUNICA - Cooperativa Sociale Onlus**

Via Galvani 21/III - Carità di Villorba (TV)

Tel. 0422 272 569 - fax 0422 432 745

[info@cooperativacomunica.org](mailto:info@cooperativacomunica.org) C.F. e P.IVA 03715800268

ORARI SEGRETERIA: da lunedì a venerdì 9.00/17.30 (CHIUSO IL SABATO)

