



Servizio di **DOPOSCUOLA A MELEDO**
POMERIGGINSIEME

La cooperativa Scatola Cultura ha attivato il servizio di doposcuola per gli alunni frequentanti la primaria di primo grado e per gli alunni della prima media per l'anno scolastico 2018-19, a partire da lunedì **1 ottobre 2018** al 9 giugno 2019 come da calendario scolastico.

Orari e luogo: lunedì, martedì, mercoledì, giovedì ore 13,00 – 16,30 presso i locali della Scuola Primaria di Meledo.

Il servizio prevede:

- **Pranzo** dalle 13,00 alle 14,00 con il pasto portato da casa.
- **Doposcuola** dalle 14,00 alle 16,30

Costi mensili al netto:

Giorni di frequenza	Retta mensile
1 giorno a settimana	€ 65,00
2 giorni a settimana	€ 90,00
3 giorni a settimana	€ 110,00
4 giorni a settimana	€ 130,00

- **10% di sconto per il secondo figlio.**
- **Le opzioni dei costi mensili rimangono fissati ai giorni della settimana come nel dettaglio sopra, più sono i giorni più si risparmia, nel caso ci fossero esigenze familiari diverse, si può effettuare l'entrata occasionale di €15,00 previa richiesta telefonica in mattinata a Paola al 3484039999 oppure Federica 335391353.**

DA AGGIUNGERE:

- € 50,00 per iscrizione e assicurazione annuale (obbligatoria!)



NOTE

- Raccomandiamo la puntualità in entrata e in uscita.
- L'entrata e l'uscita sarà dal cancello grande.
- Saremo noi educatrici ad accompagnare i bambini sia per l'entrata che per l'uscita.
- Si prega di comunicare tempestivamente anche agli insegnanti del proprio figlio i giorni di frequenza al doposcuola.
- Per chi frequenta la mensa, con il pasto portato da casa, deve portarsi una tovaglietta da lasciare a scuola.
- Non è prevista la riduzione della quota in caso di uscita anticipata.
- Non è previsto rimborso in caso di assenza dal doposcuola.
- La fattura quietanzata verrà consegnata dopo il pagamento in contanti entro il 5 del mese.
- Il costo della retta, dell'iscrizione e assicurazione sono detraibili dalla dichiarazione dei redditi.

Previa Vostra richiesta scritta alla cooperativa Scatola Cultura emetteremo relativo documento.

Per confermare il servizio, vi chiediamo di stampare e compilare il modulo sottostante e consegnarlo all'educatrice il 1 ottobre 2018.

Rimaniamo a Vostra disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti.

Paola Michelato 348 4039999

Federica Nicolato 335 391353



SERVIZIO DI DOPOSCUOLA | MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

.....
.....

genitore/tutore di

.....
.....

dati dello studente

Nome e cognome

.....
.....

Nato/a il a

Residente in via
n.

Cap comune di

.....

Telefono mail

.....

Frequentante la classe della scuola

.....



CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO PER L' A.S. 2018/19 :

All'Attività di doposcuola con la frequenza di:

	LUNEDÌ'	MARTEDÌ'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'
1 giorno a settimana				
Orario uscita				
2 giorni a settimana				
Orario uscita				
3 giorni a settimana				
Orario uscita				
4 giorni a settimana				
Orario uscita				

• **A pranzo:**

- chiede di usufruire del pasto portato da casa.
- chiede che il figlio pranzi a casa e frequenti il doposcuola dalle ore 14.00

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE E DELLE RETTE DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

- **In contanti**, direttamente alla nostra operatrice, entro il 5 di ogni mese, la fattura quietanzata verrà consegnata dopo qualche giorno.

Data

Firma

.....



SERVIZIO DI DOPOSCUOLA | INFORMAZIONI TECNICHE

Si ricorda di allegare il **documento di identità** di chi prende in custodia lo studente

ALLEGATO ALLA PRESENTAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE

• CONTATTI GENITORI

1. Nome e cognome
telefono telefono lavoro
.....
2. Nome e cognome
telefono telefono lavoro
.....

Telefono supplementare (in caso di emergenza)

• DATI INTESTAZIONE FATTURA:

Nome e cognome
.....

Residente a (....), cap.....
in via
n.

Codice Fiscale (allegare copia tesserino sanitario)
.....

• NOMINATIVO DELLA PERSONA (nonno/a, zio/a, babysitter ...) CHE PRENDERÁ IN CUSTODIA L'ALUNNO ALLA FINE DELLE ATTIVITÀ

N.B. Si prega di allegare copia carta identità di ogni persona

Nome e cognome	Telefono	Grado di parentela

• Si prega di segnalare eventuali ALLERGIE O INTOLLERANZE:

ALLERGIE
INTOLLERANZE



I richiedenti si impegnano a:

- versare € 50,00 quali quota di iscrizione e copertura assicurativa del proprio figlio/a
- versare la quota mensile entro il 5 di ogni mese per contanti alle educatrici verrà rilasciata dopo qualche giorno la fattura quietanzata.

Data

Firma

MODULO PER LA PRIVACY SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

Il sottoscritto

.....

Genitore/tutore di

.....

(dati del ragazzo) nato il a
..... (.....)

Autorizza **NON Autorizza**

La cooperativa **Scatola Cultura** all'utilizzo di riprese audio-video e di fotografie, la loro visione e duplicazione, nelle quali sia ripreso il figlio/a per le attività di promozione del servizio doposcuola (barrare la casella corretta).

Informativa privacy: *il conferimento dei dati indicati è obbligatorio ai fini dell'ottenimento del servizio richiesto. I dati personali sono trattati, anche con strumenti informatici, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono raccolti, e possono essere comunicati ai soggetti incaricati della organizzazione del servizio. I diritti degli interessati sono tutelati ai sensi dell'art.7 del D. Lgs.196/2003.*

Data

Firma

.....

Parte da rilasciare in duplicato al cliente (da ritagliare)



MODULO PER LA PRIVACY SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

Il sottoscritto

.....

Genitore/tutore di

.....

(dati del ragazzo) nato il a
..... (.....)

Autorizza **NON Autorizza**

La cooperativa **Scatola Cultura** all'utilizzo di riprese audio-video e di fotografie, la loro visione e duplicazione, nelle quali sia ripreso il figlio/a per le attività di promozione del servizio di doposcuola (barrare la casella corretta).

Informativa privacy: il conferimento dei dati indicati è obbligatorio ai fini dell'ottenimento del servizio richiesto. I dati personali sono trattati, anche con strumenti informatici, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono raccolti, e possono essere comunicati ai soggetti incaricati della organizzazione del servizio. I diritti degli interessati sono tutelati ai sensi dell'art.7 del D. Lgs.196/2003.

Data

Firma

.....

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI SECONDO IL VIGENTE GDPR

Regolamento CE, Parlamento Europeo del 7/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016.

Gentile Signore/a,
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento:

- possiamo trattare i Suoi Dati di contatto ai fini dell'eventuale instaurazione ed esecuzione dei rapporti contrattuali, dell'erogazione dei servizi richiesti/offerti e del riscontro a segnalazioni e reclami;
- potremmo inoltre utilizzare i Suoi dati di contatto, ed in particolare la Sua email, per fornirLe informazioni relative al servizio;
- potremmo trattare i Suoi Dati di contatto per finalità di marketing e comunicazione pubblicitaria, diretta ad

informarLa su iniziative promozionali di vendita, realizzate mediante modalità automatizzate di contatto (posta elettronica, sms e altri strumenti di messaggistica massiva, notifiche push, ecc) e modalità tradizionali di contatto (ad esempio, telefonata con operatore) ovvero per ricerche di mercato e indagini statistiche, ove Lei ci rilasci apposito consenso.

2. Modalità del Trattamento:

I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche, organizzative e di sicurezza previste dal GDPR.

3. Conferimento dei dati:

Il conferimento dei dati è obbligatorio per gestire il rapporto contrattuale; in difetto non potremo darvi corso.

4. Comunicazione e diffusione dei dati:

