

BACK  
SCHOOL

# REGOLAMENTO DOPOSCUOLA

## ANNO 2024-2025

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il modulo d'iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e firmato dal genitore/tutore dell'iscritto. Il genitore/tutore si assume la responsabilità di aver segnalato tutte le informazioni necessarie a garantire l'incolumità del bambino/a (allergie, intolleranze, altro...).

L'iscrizione è annuale e prevede la frequenza/pagamento per l'intero anno scolastico.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Al momento dell'iscrizione va versata la quota di iscrizione e la prima quota di frequenza in base alla scelta effettuata.

La quota annuale del servizio doposcuola sarà suddivisa in tre tranches di pagamento.

Le scadenze dei pagamenti saranno le seguenti:

- **PRIMA TRANCHE** : (SETTEMBRE-DICEMBRE COMPENSIVA DI ISCRIZIONE) **14 SETTEMBRE 2024**
- **SECONDA TRANCHE**: (GENNAIO-MARZO) **10 GENNAIO 2025**
- **TERZA TRANCHE**: (APRILE-GIUGNO) **11 APRILE 2025**

### QUOTE E ORARI

- **ISCRIZIONE E ASSICURAZIONE ANNUA: €30**
- **QUOTA ANNUALE FREQUENZA 3 GIORNI A SETTIMANA (Martedì-giovedì-venerdì): €700**
- **QUOTA ANNUALE FREQUENZA 2 GIORNI A SETTIMANA( a scelta da comunicare ): €550**
- **QUOTA ANNUALE FREQUENZA SETTIMANA INTERA: €900**
- **QUOTA GIORNALIERA DOPOSCUOLA DALLE 12.50 ALLE 18.00: 12.00€**

A TALI QUOTE VERRA' APPLICATA IN FATTURA UNA RIDUZIONE DEL 20% COME CONTRIBUTO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE (in caso di contributi minori o nulli le rette saranno intere)

In caso di fratelli iscritti è previsto uno sconto del 10% sulla retta del secondo bambino iscritto.

**Il pagamento delle rette va corrisposto entro le date sopra indicate tramite:**

- **contanti presso l'Asilo Nido Il Nido dei Topini**
- **bonifico bancario IBAN : IT83 Y030 6945 5401 0000 0004 195**
- **SATISPAY O PAYPAL (info@ilnidodeitopini.it)**



### ORARI E MODALITA' DI USCITA

L'orario dedicato allo svolgimento dei compiti è dalle 14.30 alle 16.00 pertanto chi decide di ritirare il/la proprio/a bambino/a prima di tale orario è consapevole che lo svolgimento dei compiti potrebbe essere incompleto

L'iscritto deve essere ritirato direttamente dal genitore/delegato.

Per il ritiro è possibile delegare famigliari o conoscenti maggiorenni: in questo caso è necessario e obbligatorio compilare il modulo di delega.

Si declina ogni responsabilità in relazione a danni e perdita di oggetti personali dei partecipanti.

*La Responsabile del Servizio*  
*Erica Tasinato*



BACK  
SCHOOL

# ISCRIZIONE SERVIZIO DOPOSCUOLA ANNO 2024-2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di:

NOME\* \_\_\_\_\_ COGNOME\* \_\_\_\_\_  
NATO/A A \* \_\_\_\_\_ IL \* \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_  
CLASSE FERQUENTATA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE\* \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA\* \_\_\_\_\_ N°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

NUMERI UTILI:

CELLULARE PAPA'\* \_\_\_\_\_ CELLULARE MAMMA\* \_\_\_\_\_  
TEL. LAVORO PAPA' \_\_\_\_\_ TEL. LAVORO MAMMA \_\_\_\_\_  
ALTRI NUMERI: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO MAIL\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*Iscrivo mio/a figlio/a al servizio doposcuola presso la scuola elementare di Mezzomerico  
per l'anno scolastico 2024-2025 con le seguenti modalità:*

- SETTIMANA INTERA
- TRE GIORNI SETTIMANALI (Martedì, Giovedì e Venerdì)
- DUE GIORNI SETTIMANALI (da concordare)



**Dichiaro di aver preso visione del regolamento del servizio e di accettarne tutte le condizioni**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



## DELEGHE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
Autorizzo le persone sotto elencate ad accompagnare in entrata ed in uscita mio/a figlio/a  
presso il servizio doposcuola.

---

---

---

---

---

Si ricorda che le persone delegate devono essere maggiorenni e se necessario fornire un documento di identità.

## AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dalla struttura per passeggiate ed uscite accompagnato/a  
dalle educatrici.

## INFORMATIVA PRIVACY



Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03 le forniamo le prescritte informazioni in ordine alle modalità del trattamento dei dati personali e sensibili di suo/a figlio/a, che sarà improntato alla liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dell'interessato, libertà fondamentali e della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Manifesto il mio consenso in ordine all'eventuale trattamento dei dati personali (miei e dei miei familiari) ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N.196/2003 connessi esclusivamente alla attività di ripresa televisiva, fotografica, etc. che potranno essere utilizzati a scopo di pubblicità e promozione delle proprie attività. Sono altresì consapevole che, in mancanza del mio consenso, non sarà possibile eseguire adeguatamente tutte le prestazioni richieste.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

