



MODULO ISCRIZIONE DOPOSCUOLA ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Io sottoscritto/a

nato/a a _____ () il

_____ C.F. _____ residente a

_____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° Cellulare per ogni

comunicazione: _____ in qualità

di: Padre Madre Chi esercita la responsabilità genitoriale

CHIEDE

l'iscrizione di mio/a figlio/a: _____

nato/a _____ () il _____

C.F. _____, frequentante la

classe _____ della scuola primaria, (o all'ultimo anno di scuola dell'infanzia) alle attività

post scolastiche per gli alunni della scuola primaria nelle seguenti modalità (barrare l'opzione scelta):

OPZIONE "A": FREQUENZA per n. 4 GIORNI SETTIMANALI, CON POSSIBILITA' DI PASTO PRESSO LA MENSA SCOLASTICA (al costo di € 6,00): - € 18,00 al giorno PASTO COMPRESO € 12,00 al giorno PASTO ESCLUSO Giorni settimanali: Lunedì, mercoledì, giovedì, Venerdì

OPZIONE "B": FREQUENZA per n. 1 o più GIORNATE A SETTIMANA, CON POSSIBILITA' DI PASTO PRESSO LA MENSA SCOLASTICA (al costo di € 6,00): - € 22,00 al giorno PASTO COMPRESO - € 16,00 al giorno PASTO ESCLUSO Giorno/i scelti:

o OPZIONE "C" FREQUENZA per n. 1 giornate "libere" – costo invariato rispetto all'opzione B (22 euro con pasto, 16 pasto escluso)

NB: Siccome allo stato attuale sono disponibili solo 11 posti giornalieri , in caso di più bambini verrà data priorità a chi ha aderito all'opzione A, a seguire la B ed in ultimo la C.

Si precisa che sia il servizio di doposcuola sarà svolto presso l'Asilo infantile "Tapparelli d'Azeglio" dalle ore 14.00 alle ore 17.00, con eventuale possibilità di usufruire del pasto presso la mensa scolastica dell'asilo (compreso di assistenza) dalle ore 13.00 alle ore 14.00.

Verranno applicati inoltre i seguenti sconti nel caso di partecipazione di FRATELLI/SORELLE: - 2 fratelli/sorelle: sconto del 10% sul totale - 3 fratelli/sorelle: sconto del 15% sul totale - 4 fratelli/sorelle: sconto del 20% sul totale

SI IMPEGNA INOLTRE A:

saldare le quote di iscrizione entro i tempi definiti tramite bonifico bancario alle coordinate di seguito indicate, pena l'esclusione immediata dal servizio. RAGIONE SOCIALE: ASILO INFANTILE TAPPARELLI D'AZEGLIO BANCA: BPER IBAN IT90Z0538746390000038024438. In alternativa i pagamenti potranno essere effettuati anche con Satispay

- Ad acquistare, se ha aderito al servizio mensa, i Buoni pasto per la mensa scolastica (presso "Filo di Fiaba" o presso l'asilo in orario scolastico)
- A compilare il suddetto modulo di iscrizione in ogni sua parte, firmarlo e consegnarlo in asilo di Lagnasco in orario scola
- ELENCO PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO/A: All'uscita, sono autorizzate a riprendere il bambino/a le seguenti persone maggiorenni (indicare nome cognome e ruolo rivestito):

Data _____ Il genitore _____