



Associazione Senza il Banco

Comune di Sasso Marconi
Assessorato all'Istruzione e alle Politiche giovanili
in convenzione con L'Associazione " Senza il Banco"

PER LE SCUOLE MEDIE di BORGONUOVO
Domanda da consegnare all'Associazione Senza il Banco o all' Urp o ufficio scuola del Comune di Sasso Marconi
entro il 29 APRILE

COGNOME E NOME del BAMBINO _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

SCUOLA _____ CLASSE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

MADRE _____ PADRE _____

RECAPITI TELEFONICI IN CASO DI URGENZA _____

CHIEDO DI ISCRIVERE MIO FIGLIO PER L'A.S. 2017/2018, AI SEGUENTI SERVIZI
SCUOLE MEDIE DI BORGONUOVO – ASSOCIAZIONE SENZA IL BANCO

SERVIZIO	COSTO	BARRARE IL SERVIZIO
Assistenza al pasto dalle 12.50 alle 14.30	- € 16 al mese per 1 giorno settimana	
	- € 27 al mese per 2 giorni settimana	
	- € 40 al mese per 3 giorni settimana	
	- € 49 al mese per 4 giorni settimana	
	- € 60 al mese per 5 giorni settimana	
Assistenza ai Compiti dalle 14.30 alle 17.30	- € 38 al mese per 1 giorno / settimana	
	- € 65 al mese per 2 giorni / settimana	
	- € 86 al mese per 3 giorni / settimana	
	- € 108 al mese per 4 giorni / settimana	
	- € 135 al mese per 5 giorni / settimana	
Laboratorio di lingua inglese dalle 14.30 alle 15:30	- € 240 annuali - 24 incontri (da Ottobre a Maggio)	
	- € 144 annuali - 12 incontri (da Ottobre a Maggio)	
Laboratorio di informatica dalle 14.30 alle 16:00	€ 90 n 10 incontri (pacchetto completo)	
	€ 10 a lezione a scelta	

Servizio richiesto	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Assistenza al pasto					
Assistenza ai compiti					
Laboratorio di informatica					
Laboratorio di lingua inglese					

Sono previsti sconti del 15% per il 2° figlio, 20% per il 3° figlio (lo sconto si applica alla quota meno onerosa)

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Con la presente io _____
genitore/tutore di _____
autorizzo il suddetto ad uscire dalla sede dal servizio con la presente richiesto, accompagnato dagli educatori, per svolgere le attività programmate.

Autorizzo inoltre le seguenti persone a ritirare mio figlio/a al termine del servizio:
(indicare NOME, COGNOME, PARENTELA E DOCUMENTO DI IDENTITÀ)

Eventuali ulteriori note, osservazioni, richieste:

ALLERGIE/ASSUNZIONE MEDICINALI / DIETE

Io sottoscritto _____

Informo l'Associazione "Senza il Banco" che mio/a figlio/a _____

Risulta allergico/a ai seguenti alimenti _____

Segue una dieta per motivi religiosi _____

Segue una dieta medica (certificata dal medico scolastico) _____

Deve obbligatoriamente assumere i seguenti medicinali * (con certificazione del medico scolastico):

* Pertanto autorizzo *Senza il Banco* a somministrare i farmaci indicati nelle modalità sopra descritte e l'assolvo da ogni responsabilità

NORME DI ISCRIZIONE, SCONTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di tesseramento prevede un costo di **€ 15,00 all'anno** per ogni iscritto. Previo adeguamento del costo della tessera dà diritto ad accedere alle attività per famiglie nelle giornate di sabato e domenica al Cubo e al Mondo Incantato (via Zanardi n. 249, Bologna). Per informazioni e iscrizioni consultare il sito www.senzailbanco.it.

Il pagamento dei servizi richiesti deve essere effettuato tramite bollettino postale, sul c/c postale n. 24940405, indicando su tutte le parti del bollettino: "nome e cognome del bambino; 1^, 2^ o unica rata; nome della scuola frequentata; comune; tipologia dei servizi utilizzati". Il bollettino viene compilato dall'educatore che lo consegna al genitore. Questi deve aver cura di controllare che i dati siano completi e corretti.

Per importi inferiori a € 200,00 (nel caso di due o più fratelli vale la somma degli importi) l'intera quota, comprensiva della tessera associativa, dovrà essere pagata in unica rata e la ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata entro 7 gg. dall'inizio del servizio.

Gli importi superiori a € 200,00 si potranno suddividere in due rate, ciascuna avente il valore di metà della quota annuale. La tessera associativa è da pagare insieme alla prima rata. In questo caso la ricevuta della prima rata deve essere consegnata all'educatore di riferimento entro e non oltre il 30 settembre 2016. La ricevuta della seconda rata è da consegnare entro e non oltre il 28 febbraio 2017

Per chi preferisce può pagare tramite bonifico bancario coice IBAN IT32B031270240000000003888.

Le iscrizioni ad anno scolastico già cominciato e le variazioni sull'iscrizione già effettuata dovranno essere comunicate all'U.O Scuola del Comune e dovranno essere valutate e concordate con l'Associazione Senza Il Banco.

INFORMATIVA PRIVACY – RISERVATEZZA DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati forniti, ivi compresi contenuti multimediali per la documentazione, saranno trattati secondo le disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firmando questo documento dichiaro di avere preso visione e di accettare tutte le sue parti, dichiaro inoltre che ne è informato anche l'altro genitore, contitolare della potestà genitoriale.

Data _____

Firma _____