

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI EXTRA-SCOLASTICI A.S. 2017/2018**

<b>Io sottoscritto/a</b> _____	<b>nato/a il</b> _____	<b>a</b> _____
--------------------------------	------------------------	----------------

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Nell'avanzare richiesta di iscrizione a "Senza il banco" prendo visione della sotto riportata nota informativa relativa al D. Lgs. 196/2003: "La informiamo, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata la nostra attività. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto è a conoscenza che ha diritto di accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. Autorizzo inoltre mio figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività realizzate nel servizio da lui/lei frequentato. Acconsento quindi (legge 196/2003) che le immagini vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati-video. **Preso visione di tale nota informativa confermo la richiesta di iscrizione all'associazione ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali e statutari di "Senza il Banco".**

**CHIEDO DI FRUIRE DEI SERVIZI INTEGRATIVI ALLA SCUOLA,****(barrare la proposta che interessa):**Scuola dell'Infanzia Statale "Mela" Quarto Inferiore  post scuolaScuola dell'Infanzia Statale "A. Fresu" Cadriano  post scuola

Il servizio di post scuola inizia alle ore 17.00 e termina alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì. La tariffa del servizio è di Euro 210,00 per l'intero anno scolastico.

**Scuola Primaria A. FRANK - Scuola secondaria di Primo Grado P. MATTEUCCI** pre scuola Euro 150,00 all'anno post scuola Euro 200,00 all'anno pre e post scuola Euro 280,00 all'anno

Il pre - post scuola è un servizio rivolto agli alunni frequentanti la scuola Primaria. Il pre scuola inizia alle ore 7,30 e termina alle ore 8,30 con l'inizio delle lezioni, ogni giorno, dal lunedì al venerdì; il post scuola inizia al termine delle lezioni, alle ore 16,30 e termina alle ore 18,00, ogni giorno dal lunedì al venerdì.

 ass. refezione Euro 65,00 all'anno per ciascun giorno

Il servizio di assistenza alla refezione è rivolto sia agli alunni della Primaria sia agli alunni della Secondaria di Primo Grado. Si svolge dalle ore 12.30/13.00 alle ore 14.30 nei giorni in cui non è prevista la lezione pomeridiana.

 Attività laboratoriali e ass. refezione il MARTEDI' POMERIGGIO Euro 200,00 all'anno Attività laboratoriali e ass. refezione il MERCOLEDI' POMERIGGIO Euro 200,00 all'anno Attività laboratoriali e ass. refezione il VENERDI' POMERIGGIO Euro 200,00 all'anno Attività laboratoriali (senza ass. refezione) il MARTEDI' POMERIGGIO Euro 150,00 all'anno Attività laboratoriali (senza ass. refezione) il MERCOLEDI' POMERIGGIO Euro 150,00 all'anno Attività laboratoriali (senza ass. refezione) il VENERDI' POMERIGGIO Euro 150,00 all'anno

Le attività di laboratorio si realizzano quando la scuola Primaria non prevede il rientro pomeridiano, quindi nei giorni di martedì dalle ore 12.30 alle ore 16.30 e nei giorni di mercoledì e venerdì dalle ore 13.00 alle ore 16.30.

Possibili variazioni potranno dipendere dal numero degli iscritti. Non sono previste riduzioni della tariffa in caso di inutilizzo parziale o totale del servizio. In caso di rinuncia al servizio o di iscrizione in corso d'anno la tariffa viene ridotta proporzionalmente al numero di mesi dell'anno scolastico in cui l'alunno risulta iscritto. La rinuncia deve essere presentata perentoriamente entro l'ultimo giorno del mese per aver diritto alla riduzione con decorrenza dal mese

successivo

**INFORMAZIONI UTILI:**

**COGNOME E NOME del bambino** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici utili:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLERGIE /ASSUNZIONE MEDICINALI:**

*Io sottoscritto* \_\_\_\_\_

*informo l'Ass. Senza il Banco che mio figlio/a* \_\_\_\_\_

Risulta **allergico/a** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Deve seguire una dieta medica (certificata dal medico scolastico)**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pertanto autorizzo l'ass. Senza il Banco a somministrare i farmaci indicati nelle modalità sopra descritte e la sollevo da ogni responsabilità.

**AUTORIZZAZIONI USCITE:**

**1) Accompagnamento con educatore:** Con la presente io padre/madre del/la bambino/a autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dalla sede scolastica, accompagnato dagli educatori, per svolgere le attività programmate.

**2) Uscita a conclusione delle attività**

Autorizzo le seguenti persone a ritirare mio/a figlio/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_