



**MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZIO POMERIGGI INTEGRATIVI (DOPOSCUOLA)
SCUOLA PRIMARIA
ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

IL SOTTOSCRITTO _____
RESIDENTE A _____
TEL/ CEL _____
MAIL _____
IBAN (per la restituzione quota iscrizione in caso di mancata attivazione del servizio) _____

IMPORTANTE: La quota verrà restituita solo in caso non si raggiungesse il numero minimo di iscritti e quindi il servizio non venisse attivato.
La quota NON verrà restituita in caso di pagamento errato e/o recesso per motivi non documentabili

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO _____
NATO A _____ IL _____
FREQUENTANTE, PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/17, LA CLASSE _____
AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA _____ DI _____

	PRIMO FIGLIO ISCRITTO	SECONDO FIGLIO ISCRITTO	GIORNO PRESCELTO (in relazione ai rientri scolastici)
RETТА MENSILE 1 pomeriggio fino alle 16.00	€ 34.00	€ 26.00	☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI'
RETТА MENSILE 1 pomeriggio fino alle 16.30	€ 38.00	€ 28.00	☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI'
RETТА MENSILE 2 pomeriggi fino alle 16.00	€ 67.00	€ 52.00	☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI'
RETТА MENSILE 2 pomeriggi fino alle 16.30	€ 70.00	€ 55.00	☐ LUNEDI' ☐ MARTEDI' ☐ MERCOLEDI' ☐ GIOVEDI'

SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE:

N.B. IL SERVIZIO SEGUIRA' IL CALENDARIO SCOLASTICO
AUTORIZZO L'UTILIZZO DEI DATI (NEL RISPETTO DELLA LEGGE 196/2003) E DI MATERIALE FOTOGRAFICO DA PARTE DI COOPERATIVA SOCIALE CON
TE PER FINI INFORMATIVI.

- ☐ SI
☐ NO

Contestualmente all'iscrizione accetta quanto disposto nel codice di comportamento in mensa scolastica.

Data _____
Il genitore _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

L'ISCRIZIONE SI EFFETTUA COMPILANDO IL MODULO DI CUI SOPRA ENTRO IL **16 MAGGIO** PV E CONSEGNANDOLO UNITAMENTE ALLA CONTABILE DI
VERSAMENTO DELLA QUOTA DI PRE ISCRIZIONE di € 30,00 :
- ALL'UFFICIO ISTRUZIONE DEL COMUNE DI DUEVILLE

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PREISCRIZIONE:

La pre iscrizione è da versare al momento dell'iscrizione (e sarà poi detratta nel mese di ottobre) tramite:

- ☐ VERSAMENTO TRAMITE C/C POSTALE NUMERO 15209364 INTESTATO ALLA "CON TE" COOP. SOCIALE ONLUS - VIA LEOPARDI 67 - 36050 QUINTO VIC.NO
☐ VERSAMENTO TRAMITE C/C BANCARIO IBAN: IT 91 B 08807 60870 021005112234 INTESTATO ALLA "CON TE" COOP. SOCIALE ONLUS - VIA LEOPARDI 67 - 36050 QUINTO VICENTINO.

➤ **IMPORTANTE:** nella causale dei versamenti specificare il nome dell'alunno e il comune di attivazione

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTE MENSILI:

La quota mensile può essere pagata o tramite C/C POSTALE, C/C bancario o in contanti agli educatori entro il 10 del mese di frequenza.

NUMERI UTILI:

COOPERATIVA SOCIALE CON TE (ORE 9.00-13.00): TEL e FAX 0444 910600 www.coopconte.com MAIL: conte@goldnet.it
ELENA FILIPPI 335/8487702 serviziminori.conte@gmail.com
UFFICIO ISTRUZIONE COMUNE DI DUEVILLE 0444-367323

