



DOPOSCUOLA DI ECCELLENZA A LENDINARA A.S. 2017-18

Per bambini e ragazzi della Scuola Primaria e Secondaria di I grado
presso la Scuola Primaria "G.Baccari"

SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME E COGNOME(bambino/a) _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____ CAP _____

FREQUENTANTE LA CLASSE(A.S. 2017-18) _____ DELLA SCUOLA _____

TELEFONO (genitore) _____

E-MAIL (genitore) _____

COSTI MENSILI

Barrare con una crocetta la propria preferenza

5 giorni a settimana (dal lunedì al venerdì): 100,00 euro

Dalle 13:00 alle 17:30 (con accompagnamento mensa + 5,00 euro di pasto giornaliero)

Dalle 14:00 alle 17:30

(con possibilità di prolungamento fino alle 18:00)

3 giorni a settimana : 90,00 euro

(indicare quali:)

Dalle 13:00 alle 17:30 (con accompagnamento mensa + 5,00 euro di pasto giornaliero)

Dalle 14:00 alle 17:30

(con possibilità di prolungamento fino alle 18:00)

Pacchetto di 4 entrate mensili: 40,00 euro (dalle 14:00 alle 17:30)

Recupero di materie specifiche (specificare quale/i:.....)

4 incontri mensili da 1h 30 in gruppo (massimo 3 studenti): € 50,00 .

Recupero individuale di 1 h: € 15,00.

-Iscrizione comprensiva di assicurazione: 15,00 €

-Costo mensa: 5,00 € al giorno (possibilità del pranzo a sacco)

-E' garantito il servizio di accompagnamento dalle ore 13:00 per i ragazzi frequentanti la Scuola Secondaria di Lendinara "A.Mario".

-Sconto sulle quote mensili del 10% per i fratelli.

Data

Firma del genitore

Autorizzo il trattamento dei dati personali rilasciati in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

AUTORIZZAZIONI VARIE A.S. 2017-18

DOPOSCUOLA DI ECCELLENZA DI LENDINARA

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Per i bambini e i ragazzi che non sono accompagnati di persona dai genitori, ma **entrano ed escono autonomamente dal Doposcuola di Eccellenza di Lendinara** per tutto il periodo dell'Anno Scolastico, chiediamo cortesemente di compilare il seguente modulo.

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

AUTORIZZO che mio figlio/a ENTRI ed ESCA autonomamente dal Doposcuola di Lendinara senza essere accompagnato dal genitore una volta terminati i compiti, oppure indicare orario di uscita: _____.

Data

Firma del genitore

DELEGA PER IL RITIRO ALL'USCITA DAL DOPOSCUOLA

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

DELEGO LE SEGUENTI PERSONE DI FIDUCIA (**solo maggiorenni**), al ritiro di mio figlio/a dal Doposcuola per tutto il periodo dell'Anno Scolastico.

1-..... 2-.....
3-..... 4-.....

Dichiaro di sollevare gli operatori di CE.DI. ONLUS da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prendo atto che la responsabilità dell'associazione cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Data

Firma del genitore

AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

che mio figlio/a venga **fotografato/a e ripreso/a** durante lo svolgimento delle attività di CE.DI. ONLUS e TURISMO&CULTURA per raccolta materiale da divulgare (comunicati stampa) o da inserire nel sito Internet e Facebook (anche del Comune di Lendinara).

Data

Firma del genitore

NOTE E SEGNALAZIONI PARTICOLARI (in caso di allergie o intolleranze alimentari, allegare documentazione medica):

.....
.....
.....
.....
.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali rilasciati in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003