Non Solo Compiti – Progetto Didattico Educativo PRIMARIA

DOMANDA ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-2026

(Da consegnare all'ufficio segreteria del Comune di Marene, o inviare all'indirizzo mail: segreteria@comune.marene.cn.it)

IL SOTTOSCRITTO PADRE/tutore …… cf. ……

LA SOTTOSCRITTA MADRE/tutore …… ……cf…… ……

Telef…… .Altro telef…….. e-mail ……

Genitore/tutore di…… ……. …… CF……

Nato il…… ……. a……

Residente in via…… a ……

ISCRITTO ALLA CLASSE ……

CHIEDONO DI USUFRUIRE DEL

SERVIZIO D'ASSISTENZA POST-SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-2026

FREQUENZA	**ORARIO**	**GIORNO SETTIMANALE**	**RETTA ANNUALE**
3 GIORNI	14/14.30-17:30	LUN.☒ MER. ☒ VEN. ☒	€ 675
2 GIORNI	14/14.30-17:30	LUN. MER. VEN.	€ 450
1 GIORNO	14/14.30-17:30	LUN. MER. VEN.	€ 225
1 GIORNO DEL RIENTRO	16:15-17:30	MAR. GIO.	€ 100
2 GIORNI DEL RIENTRO	16:15-17:30	MAR. ☒ GIO. ☒	€ 200

Crocettare i giorni prescelti

SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO IN MENSA (giorni di rientro)	N.2 GIORNI A SETTIMANA MAR. ☒ GIO. ☒	€ 110
SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO IN MENSA (giorni di rientro)	N.1 GIORNO A SETTIMANA MAR. GIO.	€ 55
SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO IN MENSA (lun.merc.ven.)	N.1 GIORNO A SETTIMANA LUN. MER. VEN.	€ 30

Crocettare i giorni prescelti

Il pagamento delle quote verrà suddiviso in tre rate.

SEGNALAZIONI IN MERITO ALLO STATO DI SALUTE

- presenta allergie o intolleranze ……
- fa uso di farmaci obbligatori……
- ha altre esigenze legate allo stato di salute ……
- ha bisogni educativi o didattici personalizzati o specifici……

Non Solo Compiti – Progetto Didattico Educativo PRIMARIA

SITUAZIONE FAMILIARE

relazione di parentela	Nome e cognome	Genitori: coniugati /separato /singole	Data di nascita	Luogo di nascita	Professione
Padre					
Madre					
N. FRATELLI E SORELLE CHE FREQUENTANO LA PRIMARIA O LA SECONDARIA DI PRIMO GRADO ……..					
Dichiara di essere in carico CMS (Assistente sociale)					

- Salvo diversa indicazione scritta, il servizio seguirà il calendario scolastico.
- Per un buon esito dell'assistenza è consigliata un'assidua frequenza;
- I ragazzi non potranno uscire da soli alla fine della giornata se non è stata compilata l'autorizzazione
- I ragazzi potranno uscire da soli durante l'attività previa comunicazione agli operatori, da parte dei genitori.

Firma dei genitori/tutori ……. ……

REGOLE ED AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo l'operatore all'uso delle piattaforme on line dando le credenziali appena ne è in possesso

  SI NO

- Autorizzo l'uso di immagini e foto per le attivita'

  SI NO

- Per i ragazzi di 4/5 elem Autorizzo mio figlio ad uscire da solo alla fine della giornata

  SI NO

- Autorizzo le seguenti persone a prelevare mio figlio ……..

  ……..

- Autorizzo gli operatori a tenere i rapporti con gli INSEGNANTI sull'andamento scolastico del figlio/a e con altre agenzie educative, sanitarie e sociali del territorio

  SI NO

MARENE, Firma genitori/tutori …….

……..

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

SUCCESSIVAMENTE ALL'INVIO DEL MODULO LA FAMIGLIA POTRA' AVANZARE RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA RETTA SU APPOSITO MODULO MESSO A DISPOSIZIONE DALLA SEGRETERIA COMUNALE