



Non Solo Compiti – Progetto Didattico Educativo SECONDARIA PRIMO GRADO

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/tutorecf.....
Telef..... .Altro telef..... 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	GIORNI SETTIMANALI	RETTA ANNUALE
5 GIORNI	14.30-17:30/18.00	LUN. ☒ MAR. ☒ MER. ☒ GIO. ☒ VEN. ☒	€ 1.125
4 GIORNI	14.30-17:30/18.00	LUN. MAR. MER. GIO. VEN.	€ 900
3 GIORNI	14.30-17:30/18.00	LUN. MAR. MER. GIO. VEN.	€ 675
2 GIORNI	14.30-17:30/18.00	LUN. MAR. MER. GIO. VEN.	€ 450
1 GIORNO	14.30-17:30/18.00	LUN. MAR. MER. GIO. VEN.	€ 225

Crocettare i giorni prescelti

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 SECONDARIA PRIMO GRADO

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 CSM		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 attività
SI NO
- ◆ 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**