



MODULO ISCRIZIONE A.S. 26/27 DOPOSCUOLA DI VILLANOVA D'ASTI
SPAZIO COMPITI PRIMARIA CAPOLUOGO PRESSO I LOCALI SCOLASTICI/LOCALI DOPOSCUOLA
INOLTARE ALLA MAIL almardrasti.iscrizioni@gmail.com
o al numero 3664966161 (whatsapp) ENTRO IL 7 SETTEMBRE

1. DATI DEL GENITORE (intestatario della ricevuta di pagamento)

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE		INDIRIZZO SE DIVERSO DA QUELLO DEL MINORE	
E-MAIL		CELLULARE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE	

2. DATI DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA	
RESIDENTE A		VIA, N° CIVICO E CAP	
E-MAIL		ALLERGIE E CURE	
CLASSE		ESIGENZE EDUCATIVE (es. BES, DSA...)	

3. SCELTA TARIFFA E FREQUENZA PRIMARIA CAPOLUOGO

BARRARE LA CASELLA SCELTA CON UNA "X"	FREQUENZA FINO ALLE 16:30	COSTO MENSILE	DETTAGLIO
☐	1 GIORNO A SETTIMANA	€ 55,00	(corrispondenti a circa €3,40/h)
☐	2 GIORNI A SETTIMANA	€ 100,00	(corrispondenti a circa € 3,10/h)
☐	3 GIORNI A SETTIMANA	€ 140,00	(corrispondenti a circa € 2,90/h)
	FREQUENZA FINO ALLE 18:00		
☐	1 GIORNO A SETTIMANA	€ 70,00	(corrispondenti a circa €3,20/h)
☐	2 GIORNI A SETTIMANA	€ 130,00	(corrispondenti a circa €2,90/h)
☐	3 GIORNI A SETTIMANA	€ 185,00	(corrispondenti a circa €2,80/h)
☐	5 GIORNI A SETTIMANA	€ 195,00	(corrispondenti a circa €2,60/h)

IL COSTO DEL GETTONE GIORNALIERO UNA TANTUM O DELLO SFORO ORARIO è PARI A € 4,00/H

INDICARE I GIORNI DI INTERESSE	☐ LUNEDÌ ☐ MARTEDÌ ☐ MERCOLEDÌ ☐ GIOVEDÌ ☐ VENERDÌ
FREQUENZA MENSA Il costo del buono mensa è da saldare a parte. La frequenza non è obbligatoria si può rientrare dopo pranzo	☐ SÌ ☐ NO, ARRIVO DOPO PRANZO

ORARIO APERTURA SERVIZIO DOPOSCUOLA PRIMARIA CAPOLUOGO:

Lunedì, mercoledì e venerdì dalle 12:30 alle 18:00
Martedì e giovedì (giorni di rientro) dalle 16:30 alle 18:00

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE E' PREVISTA UN'ASSICURAZIONE INFORTUNI OBBLIGATORIA AL COSTO DI €15,00 DALLA DURATA DI UN ANNO
[] DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA NORMATIVA SUL SITO WWW.AICS.IT

IL SERVIZIO SI ATTIVERA' CON UN NUMERO MINIMO DI 10 ISCRITTI A GIORNATA

REGOLAMENTO GENERALE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

1. Modalità e Tempi di Pagamento

Scadenza standard: La quota di frequenza deve essere versata tassativamente entro e non oltre il giorno 5 del mese in corso.

Esigenze personali (Stipendio / Accrediti): Comprendiamo perfettamente le dinamiche familiari. Se la data di accredito del vostro stipendio o altre esigenze permettono il pagamento della quota solo dopo il giorno 5, vi chiediamo di comunicarcelo all'atto dell'iscrizione.

Prenderemo nota per concordare una data di saldo mensile personalizzata.

Ritardi non concordati: Il rispetto delle scadenze è indispensabile per la sostenibilità del servizio e la copertura degli operatori. In caso di ritardi non comunicati o non concordati preventivamente, la cooperativa si riserva il diritto di sospendere temporaneamente l'accesso al servizio fino al saldo dell'importo.

2. Gestione Assenze, Scalate e Recuperi

Scalata della quota: La quota mensile è fissa e non è scalabile per assenze brevi. È prevista una decurtazione della quota esclusivamente per assenze prolungate superiori a una settimana, previa comunicazione tempestiva alla segreteria.

Recupero giorni: I giorni di assenza non danno diritto a rimborsi economici, ma possono essere recuperati entro il mese corrente o i successivi, concordando la data con gli operatori in base alla disponibilità dei posti.

3. Pacchetti orari e flessibilità

Sono previsti esclusivamente due pacchetti orari standard: fino alle 16:30 e fino alle 18:00. Non sono previste formule personalizzate.

Eventuali frequenze occasionali o ore aggiuntive rispetto al pacchetto scelto saranno conteggiate separatamente, al costo di 4,00 €/ora.

4. Puntualità e Ritardi al Ritiro

Orario di uscita: orari diversi devono essere comunicati preventivamente.

Imprevisti (Una Tantum): Un ritardo occasionale e isolato, dovuto a un imprevisto e comunicato tempestivamente per telefono, verrà gestito con flessibilità e non comporterà alcun costo aggiuntivo.

Ritardi ricorrenti: Qualora i ritardi dovessero diventare ricorrenti, oltre i 15 minuti di ritardo verrà addebitata automaticamente la tariffa a gettone extra di 4,00 € per ogni ora o frazione di ora.

I prezzi non subiranno variazioni nei mesi in cui sono previste festività, (i giorni persi saranno compensati dai giorni in più che contano più di quattro settimane)

E' previsto uno sconto del 10% sul secondo figlio.

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE

Richiedo una data di pagamento personalizzata per motivazioni personali.

Giorno del mese concordato per il pagamento: [___] (da convalidare con la Segreteria)

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento sopra riportato, con particolare attenzione alle scadenze di pagamento, alla gestione delle assenze e alle regole sui ritardi al ritiro.

Data __ / __ / __

Firma del genitore / tutore _____

AUTORIZZAZIONI E CONSENSI

(Barrare le caselle di interesse per esprimere il proprio consenso)

☐ Trattamento dati personali (Privacy): Autorizzo la Cooperativa ALMA RDR al trattamento dei dati personali del minore e del nucleo familiare nei limiti e nel rispetto della normativa vigente (GDPR - Regolamento UE 2016/679).

☐ Uscite sul territorio: Autorizzo il/La proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite didattiche e passeggiate organizzate dagli operatori sul territorio durante l'orario del doposcuola.

☐ Uso immagini e gruppo WhatsApp: Autorizzo la Cooperativa RDR alla realizzazione, pubblicazione e condivisione sul gruppo WhatsApp dedicato (creato ad uso esclusivo dei genitori del centro) di fotografie o filmati ritraenti il minore per sole finalità educativo-documentative legate al progetto.

FIRME E SOTTOSCRIZIONE

Data __ / __ / __

Firma del genitore/ tutore: _____

(In caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale).

DATI DI PAGAMENTO

IBAN:

IBAN IT11U0306909606100000199948

INTESTAZIONE:

Alma Rdr Società Cooperativa sociale

CAUSALE:

doposcuola di

nome bambin*.....

mese.....