



**PRE ISCRIZIONE- SPAZIO COMPITI VILLANOVA D'ASTI CAPOLUOGO 2024**  
**PRESSO I LOCALI SCOLASTICI/ LOCALI ADIACENTI LA SCUOLA**  
**INOLTRE ALLA MAIL almardrasti.iscrizioni@gmail.com**  
**o al numero 3664966161 (whatsapp)**

ASSICURAZIONE INFORTUNI OBBLIGATORIA €10,00 DALLA DURATA DI UN ANNO CHE VERRA' PAGATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE  
 [ ] DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA NORMATIVA SUL SITO WWW.AICS.IT

**DATI DEL GENITORE**

NOME..... COGNOME.....  
 CODICE FISCALE..... INDIRIZZO (se diverso da quello del minore).....

**DATI DEL BAMBIN\***

NOME..... COGNOME.....  
 DATA NASCITA..... CODICE FISCALE.....  
 LUOGO NASCITA..... PROV.....  
 RESIDENTE A ..... VIA.....N.....CAP.....  
 TEL ..... ALTRO RECAPITO.....  
 E-MAIL..... ALLERGIE/CURE.....

**TARIFFE (indicare il pacchetto di interesse)**

**PACCHETTO A frequenza fino alle ore 16**

- [ ] 1 giorno a settimana 45€/mese tot. 14 ore mensili (costo orario circa 3,20€)
- [ ] 2 giorni a settimana 75€/mese tot. 24 ore mensili (costo orario circa 3,18€)
- [ ] 3 giorni a settimana 120€/mese tot. 42 ore mensili (costo orario circa 2,85€)

**PACCHETTO B frequenza fino alle ore 17**

- [ ] 1 giorno lungo a settimana 58€/mese tot. 18 ore mensili (costo orario circa 3,20€)
- [ ] 2 giorni lunghi a settimana 110€/mese tot. 36 ore mensili (costo orario circa 3,05€)
- [ ] 3 giorni lunghi a settimana 155€/mese tot. 54 ore mensili (costo orario circa 2,88€)
- [ ] 5 giorni a settimana 160€/mese tot. 58 ore mensili (costo orario circa 2,75€)

**PACCHETTO C frequenza fino alle ore 18**

- [ ] 1 giorno lungo a settimana 70€/mese tot. 22 ore mensili (costo orario circa 3,18€)
- [ ] 2 giorni lunghi a settimana 130€/mese tot. 44 ore mensili (costo orario circa 2,95€)
- [ ] 3 giorni lunghi a settimana 185€/mese tot. 56 ore mensili (costo orario circa 2,88€)
- [ ] 5 giorni a settimana 200€/mese tot. 78 ore mensili (costo orario circa 2,56€)

**ORARI DI APERTURA SERVIZIO:**

Lunedì: 12:30- 18:00  
 Martedì: 16:30- 18:00  
 Mercoledì: 12:30- 18:00  
 Giovedì: 16:30- 18:00  
 Venerdì: 12:30- 18:00

IL COSTO DEL BUONO MENSA SCOLASTICO E' DA SALDARE A PARTE.  
 LA FREQUENZA MENSA NON è OBBLIGATORIA, SI PUÒ RIENTRARE DOPO PRANZO (SOLO SE RIACCOMPAGNATI DA GENITORE/ CHI NE FA LE VECI)

**INDICARE I GIORNI SETTIMANALI DI INTERESSE**

**Il pagamento deve essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese di utilizzo del servizio.**

[ ] CON LA PRESENTE AUTORIZZO LA COOPERATIVA ALMA RDR AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE SULLA PRIVACY GDPR REGOLAMENTO UE2016/679

[ ] CON LA PRESENTE AUTORIZZO IL MINORE AD EFFETTUARE EVENTUALI USCITE ORGANIZZATE (PASSEGGIATE) SUL TERRITORIO

[ ] CON LA PRESENTE AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE RDR ALLA PUBBLICAZIONE E INVIO SUL GRUPPO WHATSAPP (CREATO APPPOSITAMENTE PER LA CONDIVISIONE DI OGNI CENTRO) DI FOTOGRAFIE RITRAENTI IL MINORE PER FINALITÀ STRETTAMENTE LEGATE AL PROGETTO

Data.....

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....  
 .....

**C.rso Marconi, 17 -I2050 Magliano Alfieri CN**  
**almardr@pec.it - C.F.: 04077550046 - P.IVA: 04077550046**

**COOPERATIVA ALMA RDR Tel. 333.8643101 infoalmardr@gmail.com**

\*Duranti i mesi in cui sono previsti più giorni di festività (non frequentati) la cifra verrà riadattata.  
 \*\*Sconto del 10% sul secondo figlio

**Per una maggiore organizzazione interna e per garantire la partenza già dalla prima settimana di scuola si consiglia di inviare l'iscrizione ENTRO IL 15 AGOSTO**

IBAN:  
**IBAN IT11U0306909606100000199948**  
 INTESTAZIONE:  
**Alma Rdr Società Cooperativa sociale**  
 CAUSALE:  
 doposcuola di .....  
 nome bambin\*.....  
 mese.....



**ALMA RDR**  
**SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**

**PRE ISCRIZIONE- SPAZIO COMPITI VILLANOVA D'ASTI**  
**BORGO STAZIONE 2024**  
**PRESSO I LOCALI SCOLASTICI**

**INOLTRE ALLA MAIL [almardrasti.iscrizioni@gmail.com](mailto:almardrasti.iscrizioni@gmail.com)**  
**o al numero 3664966161 (whatsapp)**

ASSICURAZIONE INFORTUNI OBBLIGATORIA €10,00 DALLA DURATA DI UN ANNO CHE VERRA' PAGATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE  
[ ] DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA NORMATIVA SUL SITO WWW.AICS.IT

**DATI DEL GENITORE**

NOME..... COGNOME.....  
CODICE FISCALE..... INDIRIZZO (se diverso da quello del minore).....

**DATI DEL BAMBIN\***

NOME..... COGNOME.....  
DATA NASCITA..... CODICE FISCALE.....  
LUOGO NASCITA..... PROV.....  
RESIDENTE A ..... VIA.....N.....CAP.....  
TEL ..... ALTRO RECAPITO.....  
E-MAIL..... ALLERGIE/CURE.....

**TARIFE (indicare il pacchetto di interesse)**

**PACCHETTO A frequenza fino alle ore 16**

- [ ] 1 giorno a settimana 45€/mese tot. 14 ore mensili (costo orario circa 3,20€)
- [ ] 2 giorni a settimana 75€/mese tot. 24 ore mensili (costo orario circa 3,18€)
- [ ] 3 giorni a settimana 120€/mese tot. 42 ore mensili (costo orario circa 2,85€)

**PACCHETTO B frequenza fino alle ore 17**

- [ ] 1 giorno lungo a settimana 58€/mese tot. 18 ore mensili (costo orario circa 3,20€)
- [ ] 2 giorni lunghi a settimana 110€/mese tot. 36 ore mensili (costo orario circa 3,05€)
- [ ] 3 giorni lunghi a settimana 155€/mese tot. 54 ore mensili (costo orario circa 2,88€)
- [ ] 5 giorni a settimana 160€/mese tot. 58 ore mensili (costo orario circa 2,75€)

**PACCHETTO C frequenza fino alle ore 18**

- [ ] 1 giorno lungo a settimana 70€/mese tot. 22 ore mensili (costo orario circa 3,18€)
- [ ] 2 giorni lunghi a settimana 130€/mese tot. 44 ore mensili (costo orario circa 2,95€)
- [ ] 3 giorni lunghi a settimana 185€/mese tot. 56 ore mensili (costo orario circa 2,88€)
- [ ] 5 giorni a settimana 200€/mese tot. 78 ore mensili (costo orario circa 2,56€)

**ORARI DI APERTURA SERVIZIO:**

Lunedì: 16:30- 18:00  
Martedì: 12:30- 18:00  
Mercoledì: 12:30- 18:00  
Giovedì: 16:30- 18:00  
Venerdì: 12:30- 18:00

IL COSTO DEL BUONO MENSA SCOLASTICO E' DA SALDARE A PARTE.  
LA FREQUENZA MENSA NON È OBBLIGATORIA, SI PUÒ RIENTRARE DOPO PRANZO (SOLO SE RIACCOMPAGNATI DA GENITORE/ CHI NE FA LE VECI)

**INDICARE I GIORNI SETTIMANALI DI INTERESSE**

**Il pagamento deve essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese di utilizzo del servizio.**

[ ] CON LA PRESENTE AUTORIZZO LA COOPERATIVA ALMA RDR AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE SULLA PRIVACY GDPR REGOLAMENTO UE2016/679

[ ] CON LA PRESENTE AUTORIZZO IL MINORE AD EFFETTUARE EVENTUALI USCITE ORGANIZZATE (PASSEGGIATE) SUL TERRITORIO

[ ] CON LA PRESENTE AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE RDR ALLA PUBBLICAZIONE E INVIO SUL GRUPPO WHATSAPP (CREATO APPOSITAMENTE PER LA CONDIVISIONE DI OGNI CENTRO) DI FOTOGRAFIE RITRAENTI IL MINORE PER FINALITÀ STRETTAMENTE LEGATE AL PROGETTO

Data.....

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

**C.rso Marconi, 17 -I2050 Magliano Alfieri CN**  
**almardr@pec.it - C.F.: 04077550046 - P.IVA: 04077550046**

**COOPERATIVA ALMA RDR Tel. 333.8643101 [infoalmardr@gmail.com](mailto:infoalmardr@gmail.com)**

\*Duranti i mesi in cui sono previsti più giorni di festività (non frequentati) la cifra verrà riadattata.  
\*\*Sconto del 10% sul secondo figlio

**Per una maggiore organizzazione interna e per garantire la partenza già dalla prima settimana di scuola si consiglia di inviare l'iscrizione ENTRO IL 15 AGOSTO**

IBAN:  
**IBAN IT11U0306909606100000199948**  
INTESTAZIONE:  
**Alma Rdr Società Cooperativa sociale**  
CAUSALE:  
doposcuola di .....  
nome bambin\*.....  
mese.....