



TORREGLIA DOPOSCUOLA 2016-17

SCUOLA PRIMARIA DON BOSCO

Dal 3 ottobre 2016 al 31 maggio 2017
dalle 12.50 alle 17.00



Il servizio di doposcuola con il patrocinio del Comune di Torreglia è rivolto ai bambini della scuola primaria e ai ragazzi della scuola secondaria di I grado.

Il servizio verrà attivato con **almeno 10 iscritti giornalieri** per ogni ordine e grado scolastico (primaria e secondaria di primo grado).

E' obbligatorio versare un **acconto di € 50,00** entro il **30 giugno** come preiscrizione al servizio (in caso di non attivazione la quota verrà rimborsata).

L'iscrizione dovrà essere **saldata entro il 20 del mese precedente** al periodo frequentato.

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

L'iscrizione va consegnata ai responsabili dell'A.S.D. SPHERA al termine della riunione di presentazione oppure inviate via mail a info@asdsphera.it o via fax al n. 0497963027.

TARIFE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

PERIODO	5 GIORNI SETTIMANALI	3 GIORNI SETTIMANALI
Ottobre-Dicembre	€ 630,00	€ 420,00
Gennaio-Marzo	€ 630,00	€ 420,00
Aprile-Maggio	€ 420,00	€ 280,00
Quota associativa	€ 20,00	€ 20,00

IL PAGAMENTO POTRÀ ESSERE EFFETTUATO:

- **Tramite bonifico** alle seguenti coordinate IBAN IT17J087286241000000010826; Intestatario: Associazione Sportiva Dilettantistica Sphera; Casuale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto.
- **Tramite bollettino postale** sul conto corrente postale n. 96720057, Intestatario: A.S.D. Sphera - Viale della Costituzione, 3 - Cadoneghe (PD); Casuale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto.
- **Direttamente in contanti o tramite bancomat** (al costo di € 1,00) al termine della riunione di presentazione.



RIUNIONE DI PRESENTAZIONE

GIOVEDÌ' 16 GIUGNO ore 21.00

presso la Sala Polivalente del Municipio di Torreglia.



PER INFORMAZIONI

Telefono: 0497388645 - cell. 3481700697
E-mail info@asdsphera.it - Fax: 0497963027
Indirizzo pagina web: www.asdsphera.it

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATA PAGAMENTO	MODALITÀ PAGAMENTO				PAGATO	DA PAGARE	DOCUMENTI MANCANTI		
	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> CCB	<input type="checkbox"/> Cont.	<input type="checkbox"/> CCP			<input type="checkbox"/> Pagamento	<input type="checkbox"/> Mod. socio	<input type="checkbox"/> Certificato

MODULO D'ISCRIZIONE PER IL DOPOSCUOLA

SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO (N.B. COMPILARE UN MODULO PER OGNI SINGOLO FIGLIO)

Servizio riservato ai soci. È possibile fare richieste di ammissione a socio utilizzando l'apposito modulo.

Scuola frequentata: Scuola primaria Scuola secondaria di 1° grado

Io sottoscritto/a

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ N. _____ CAP _____

Numero telefonico per urgenze _____ Altro numero telefonico _____

Mail (OBBLIGATORIA) _____

Chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Primo figlio iscritto Altro figlio iscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Scuola di provenienza _____

Indicare il periodo e la frequenza richiesta

Ottobre – Dicembre 3 giorni 5 giorni Aprile – Maggio 3 giorni 5 giorni

Gennaio – Marzo 3 giorni 5 giorni

Comunico che mio/a figlio/a

E' già socio/a dell'A.S.D. SPHERA per l'anno sportivo in corso

E' in possesso di un certificato medico sportivo in corso di validità

E' soggetto/a a (si allega il certificato medico): O problemi cardiaci O problemi respiratori O problemi osteo-muscolari

Quali (specificare il tipo di problema): _____

E' tesserato/a con federazione sportiva italiana o ente di promozione sportiva (indicare la sigla se a conoscenza): _____

Necessita di una dieta specifica di cui si allega il certificato medico

Necessita della somministrazione di farmaco d'urgenza. Si allega certificato medico e istruzioni relative alla posologia

Ha le seguenti allergie non alimentari: _____

E' certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da: Operatore ULSS Insegnante di sostegno

Altre note che si vogliono fornire all'organizzatore

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (art.13 D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati dall'ente organizzatore ai fini assicurativi ed eventuali comunicazioni relative all'attività svolte dall'Associazione. Si evidenzia che il firmatario ha i diritti di cui all'art.7 del citato d.lgs., 196/2003 ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei o raccolti in violazione della legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Responsabile del trattamento: l'ente organizzatore.

Rimborso e rinuncia al servizio

Il rimborso per mancata frequenza è ammissibile solo in caso di assenza per l'intero mese a fronte di malattia certificata o di gravi e documentate esigenze familiari non prevedibili. Il rimborso verrà riconosciuto nel 40% dell'importo versato per il periodo non frequentato. La richiesta, utilizzando l'apposito modulo da richiedere in segreteria, deve essere completa di motivazione e della idonea documentazione accompagnatoria e deve essere presentata entro 5 giorni dalla fine del mese per il quale si fa richiesta di rimborso.

N.B. La permanenza anche di un solo giorno, non dà diritto ad alcun rimborso. La rinuncia per altri motivi non dà diritto al rimborso.

Prolungamenti

Per effettuate il prolungamento non è necessario compilare nuovamente il modulo, è sufficiente pagare presso la segreteria o la sede del servizio oppure inviare o consegnare l'attestazione di pagamento. È possibile prolungare la frequenza al doposcuola di periodo in periodo entro il 20 del mese precedente.

Sottoscrivendo il presente modulo il sottoscritto dichiara di:

Autorizzare l'ente organizzatore a scattare foto e filmati.

Di aver letto e accettato le condizioni relative a "Rimborsi e rinuncia al servizio" e a "Prolungamenti settimanali"

Data _____ Firma del genitore o di chi ne esercita patria potestà _____