



**PROGETTO DOPOSCUOLA 2024/2025
PRIMARIA C. COLLODI, SAN CONCORDIO - LUCCA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A a _____ IL _____

COD.FISCALE _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

CHIEDE
DI ISCRIVERE AL DOPOSCUOLA PRESSO L'ISTITUTO
"COLLODI", SAN CONCORDIO AS. 2024-25

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

CLASSE

SEZIONE

NATO/A a _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

COD.FISCALE _____

A TAL FINE DICHIARA:

- sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti previsti dall'art.4 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, che quanto indicato nella presente domanda di iscrizione corrisponde a verità;
- di rispettare il regolamento allegato alla presente.

IL MODULO è DA INVIARE VIA EMAIL A: doposcuola@metisaps.it ENTRO 48 ORE LAVORATIVE PRIMA DELL'INIZIO DELLA FREQUENZA.

UNA VOLTA RICEVUTA LA CONFERMA DELL'ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE, QUESTA DOVRÀ ESSERE COMPLETATA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € 10,00 A COPERTURA DELL'ASSICURAZIONE (valida per il solo servizio DOPOSCUOLA)

DATI DEI GENITORI

Genitore 1 (nome/cognome)

Tel:.....

Cell1:.....

Genitore 2 (nome/cognome)

Tel:.....

Cell1:.....



PROGETTO DOPOSCUOLA 2024/2025
PRIMARIA C. COLLODI, SAN CONCORDIO - LUCCA

PERSONE AUTORIZZATE A RIPREDENDERE IL/LA BAMBINO/A:

1. Nome e Cognome _____
Estremi del documento _____ Telefono _____
2. Nome e Cognome _____
Estremi del documento _____ Telefono _____
3. Nome e Cognome _____
Estremi del documento _____ Telefono _____

NOTE (EVENTUALI ALLERGIE O INFORMAZIONI UTILI):

.....
.....

N.B. IN CASO DI PATOLOGIE ALIMENTARI SI PREGA DI FORNIRE COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO

SELEZIONARE LA FREQUENZA SCELTA:

TEMPO CORTO CON USCITA ALLE ORE 14.00

4 GG A SETTIMANA € 48,00 MENSILI

3 GG A SETTIMANA € 36,00 MENSILI

2 GG A SETTIMANA € 24,00 MENSILI

1 GG A SETTIMANA € 12,00 MENSILI

INDICARE I GIORNI DELLA SETTIMANA PRESCELTI:

LUN MART GIOV VEN

TEMPO CORTO USCITA ALLE ORE 14.30

4 GG A SETTIMANA € 56,00 MENSILI

3 GG A SETTIMANA € 42,00 MENSILI

2 GG A SETTIMANA € 28,00 MENSILI

1 GG A SETTIMANA € 14,00 MENSILI

INDICARE I GIORNI DELLA SETTIMANA PRESCELTI:

LUN MART GIOV VEN



PROGETTO DOPOSCUOLA 2024/2025
PRIMARIA C. COLLODI, SAN CONCORDIO - LUCCA

TEMPO LUNGO USCITA ALLE ORE 15.30

4 GG A SETTIMANA € 72,00 MENSILI

3 GG A SETTIMANA € 54,00 MENSILI

2 GG A SETTIMANA € 36,00 MENSILI

1 GG A SETTIMANA € 18,00 MENSILI

INDICARE I GIORNI DELLA SETTIMANA PRESCELTI:

LUN MART GIOV VEN

TEMPO LUNGO USCITA ALLE ORE 16.30

4 GG A SETTIMANA € 88,00 MENSILI

3 GG A SETTIMANA € 66,00 MENSILI

2 GG A SETTIMANA € 44,00 MENSILI

1 GG A SETTIMANA € 22,00 MENSILI

INDICARE I GIORNI DELLA SETTIMANA PRESCELTI:

LUN MART GIO VEN

RIDUZIONE DEL 10% sulla quota intera a partire dal 2° iscritto

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- BONIFICO BANCARIO
IBAN: IT58V0324213700CC1014030167 INTESTATO A CENTRO ANTIVIOLENZA LUNA A.P.S. Casuale Nome e Cognome del/la bambino/a, Classe, plesso scolastico e tipologia dell'abbonamento mensile, ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DEL MESE
- PRESSO LE OPERATRICI DEL DOPOSCUOLA IN CONTANTI O BANCOMAT (SOLAMENTE durante la prima settimana del mese)

N.B. AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE I GENITORI DEVONO SEGNALARE I GIORNI DI FREQUENZA DEI PROPRI FIGLI SUL PRESENTE MODULO. SULLA BASE DI QUESTA INDICAZIONE VERRANNO EFFETTUATI GLI ORDINI DEI PASTI, SALVO CHE IL/LA BAMBINO/A SIA ASSENTE A SCUOLA QUEL GIORNO.

IN CASO DI PRESENZA A SCUOLA, MA DI NON PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO, IN UN GIORNO IN CUI IL/LA BAMBINO/A È ISCRITTO/A, È NECESSARIO UNA COMUNICAZIONE SCRITTA DEI GENITORI SU APPOSITO MODULO SCARICABILE DAL SITO WWW.ASSOZIAZIONELUNA.IT DA CONSEGNARE ALLE COLLABORATRICI SCOLASTICHE. IN MANCANZA DI TALE MODULO LA/IL BAMBINO/O SARÀ CONSIDERATA/O PRESENTE AL SERVIZIO E GLI VERRÀ ORDINATO IL PASTO.



**PROGETTO DOPOSCUOLA 2024/2025
PRIMARIA C. COLLODI, SAN CONCORDIO - LUCCA**

SI RICHIEDE, PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO, E SU RICHIESTA ESPLICITA DELLA SCUOLA, DI RISPETTARE GLI ORARI DI USCITA PREVISTI.

DATA _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di (barrare la/le scelte):

- Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/03 come modificato dal GDPR n. 2016/679 con legge 163/2017. È facoltà dell'interessato revocare il consenso in qualsiasi momento dandone comunicazione al Centro Antiviolenza Luna APS a mezzo PEC o raccomandata. Il trattamento sarà effettuato dal personale incaricato al servizio richiesto e non sarà comunicato a terzi, inoltre il trattamento avverrà su supporto cartaceo o informatizzato. Il trattamento dei dati avrà durata limitata al periodo di svolgimento del doposcuola, successivamente i dati saranno anonimizzati o cancellati.

ATTENZIONE: Il trattamento è necessario al fine di svolgere il servizio richiesto, in mancanza di autorizzazione il servizio non potrà essere erogato

- Concedere il consenso alla profilazione dei dati acquisiti al fine di creare elenchi/gruppi omogenei di utenti e di ricevere comunicazioni sulle attività organizzate dal Centro Antiviolenza Luna.

ATTENZIONE: In caso di mancato consenso non sarà possibile inserire l'interessato nella mailing list o gruppo whatsapp, utile alle comunicazioni su attività o modifiche di programma relative al doposcuola e ad altre attività del Centro.

- Concedere il consenso ai sensi del dall'art.10 del codice civile e l.n. 633/41 e successivo dgl n. 8/2016, in tema di tutela del diritto all'immagine, alle riprese video e fotografiche atte a rilevare l'identità su facebook e sito web dell'associazione (incluso album fotografici, album delle figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante le attività. In caso di mancato consenso i minori non saranno oggetto di riprese fotografiche e video.

- Acconsentire che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo, illustrativo e commerciale per le attività ludiche e ricreative dell'Associazione. Il/la sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini. In caso di mancato consenso le immagini non saranno riprodotte.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del modulo privacy qui sopra e di accettarlo, sotto mia responsabilità, anche in nome e per conto dell'altro genitore o altro soggetto esercente la potestà genitoriale.

Data

FIRMA DELLA PERSONA MAGGIORENNE CHE ESERCITA LA
TUTELA DEL MINORE _____



PROGETTO DOPOSCUOLA 2024/2025
PRIMARIA C. COLLODI, SAN CONCORDIO - LUCCA

REGOLAMENTO DOPOSCUOLA "COLLODI" LUCCA

- ✓ Il servizio Doposcuola dell'ETS Centro Antiviolenza Luna APS, è gestito da Metis APS, ed è rivolto ai/alle bambini/e frequentanti la scuola Elementare C. Collodi.
- ✓ Per usufruire del Servizio Doposcuola è necessario aver perfezionato l'iscrizione, con il pagamento della quota d'iscrizione e pagare la quota mensile in base all'abbonamento mensile scelto.
- ✓ **Al momento dell'iscrizione i genitori devono segnalare i giorni di frequenza dei/delle propri/e figli/e sul modulo di iscrizione. Sulla base di quella indicazione verranno effettuati gli ordini dei pasti, salvo che il/la bimbo/a sia assente a scuola quel giorno. In caso di presenza a scuola, ma di non partecipazione al servizio in un giorno in cui il bambino/la bambina è iscritto/a, è necessario una comunicazione scritta dei genitori su apposito modulo scaricabile dal sito www.associazioneluna.it da consegnare alle Collaboratrici Scolastiche. In mancanza di tale modulo il bambino/la bambina sarà considerato/a presente al servizio e gli/le verrà ordinato il pasto.**
- ✓ **E' obbligatorio**, in caso di modifica dell'orario di frequenza abituale o necessità di sospendere momentaneamente o permanentemente il servizio di doposcuola, dare tempestiva comunicazione scritta alla Direzione tramite email all'indirizzo doposcuola@metisaps.it, in caso di mancata comunicazione Centro Antiviolenza Luna potrà richiedere il pagamento dell'intera retta del mese in corso. I rinnovi mensili sono altrimenti automatici secondo i giorni e gli orari stabiliti nel modulo di iscrizione o nelle successive modifiche comunicate per scritto.
- ✓ Non sono previsti rimborsi in caso di sporadiche assenze dell'alunno né in caso di sospensione delle lezioni per motivi indipendenti dalla volontà di Centro Antiviolenza Luna e che non siano già previste dal calendario scolastico (scioperi, gite scolastiche etc). Qualora, per comprovati motivi, ci sia necessità di sospendere la frequenza dell'alunno per almeno una settimana, è possibile richiedere una riduzione della retta presso la Direzione di Centro Antiviolenza Luna.
- ✓ Le tariffe del servizio sono indicate sul modulo di iscrizione. In casi di orari di uscita differenziati nei vari giorni della settimana possono essere stabilite tariffe specifiche, contattando doposcuola@metisaps.it E' previsto lo sconto del 10% sulla quota dal 2°iscritto della stessa famiglia (fratelli/sorelle).
- ✓ **I pagamenti devono avvenire entro la prima settimana di ogni mese di frequenza.**
- ✓ Modalità di pagamento:
 - BONIFICO BANCARIO, IBAN: **IT58V0324213700CC1014030167** INTESTATO A CENTRO ANTIVIOLENZA LUNA A.P.S.; Casuale Nome e Cognome del/la bambino/a, Classe, plesso scolastico e tipologia abbonamento mensile scelto;
 - PRESSO LE OPERATRICI DEL DOPOSCUOLA IN CONTANTI O BANCOMAT (**entro la prima settimana del mese**).
- ✓ Senza la compilazione del modulo di iscrizione, la firma del presente regolamento, il personale non potrà ammettere l'alunno/a alla frequenza del doposcuola.
- ✓ Tale iscrizione ha valore anche ai fini di copertura assicurativa **obbligatoria**, attivata a seguito del **saldo della quota di iscrizione di € 10,00.**
- ✓ Per motivi dovuti alle caratteristiche strutturali della scuola primaria "COLLODI", i genitori **devono rispettare gli orari di uscita** concordati e comunicati nel modulo di iscrizione (ore 14.00/14.30/15.30/16.30): **I genitori, o chi è stato autorizzato da loro, al momento di riprendere i propri figli dovranno chiamare al numero 392/ 4910832 (ingresso lato campo sportivo) e comunicare il nome del bambino,** che verrà accompagnato dall'operatore all'uscita. Genitori o altre persone esterne al servizio non potranno entrare nel plesso scolastico, se non per comprovate esigenze.
- ✓ Per motivi di sicurezza il bambino verrà riconsegnato ai genitori o alle persone i cui nominativi sono indicati nel modulo di iscrizione (mostrando il documento d'identità). È possibile delegare temporaneamente altre persone previa comunicazione scritta e firmata dal genitore sul diario dell'alunno.



PROGETTO DOPOSCUOLA 2024/2025
PRIMARIA C. COLLODI, SAN CONCORDIO - LUCCA

- ✓ Per comunicazioni urgenti con gli/le operatori/ici del Doposcuola è possibile utilizzare il seguente **numero di cellulare 392/4910832**. Si ricorda che gli/le operatori/ici sono impegnati/e nella gestione degli alunni. Si prega quindi di chiamare in caso di effettiva necessità.
- ✓ Non è consentito portare all'interno dell'area del doposcuola nessun tipo di giocattolo personale e comunque il personale e il gestore del servizio sono sollevati da ogni responsabilità per eventuali danni subiti da questi o da indumenti indossati dal bambino.
- ✓ Si declina ogni responsabilità riguardo lo smarrimento e/o danneggiamento di valori e oggetti personali introdotto dal/la bambino/a all'interno dell'area.
- ✓ Gli alunni/Le alunne sono tenuti a utilizzare correttamente le strutture, i macchinari e i sussidi didattici e a comportarsi in modo da non arrecare danni al patrimonio della scuola.
- ✓ I frequentatori del Doposcuola devono mantenere, sempre e in qualsiasi momento della partecipazione al servizio, nei riguardi di tutti, un comportamento corretto e pienamente responsabile, devono rispettare il lavoro dei collaboratori scolastici, non danneggiare i servizi e le suppellettili, non imbrattare i muri etc.
- ✓ In caso di comportamento non rispettoso nei confronti dei compagni, del personale addetto o di luoghi ed oggetti della scuola, è facoltà di Centro Antiviolenza Luna non ammettere l'alunno/a alla frequentazione del doposcuola.
- ✓ I dati personali vengono trattati come disposto dalla normativa vigente in materia di privacy.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento qui sopra e di accettarlo in toto, sotto mia responsabilità, anche in nome e per conto dell'altro genitore o altro soggetto esercente la potestà genitoriale.

Data

FIRMA DELLA PERSONA MAGGIORENNE CHE ESERCITA
LA TUTELA DEL MINORE

SI CHIEDE DI ADERIRE AL GRUPPO WHATSAPP IN CUI SOLAMENTE LO STAFF DEL PROGETTO POTRANNO

SCRIVERE PER DARE COMUNICAZIONI IMPORTANTI A RIGUARDO DEL SERVIZIO:

