

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE EXTRASCUOLA

Il conferimento dei seguenti dati personali è finalizzato all'erogazione del servizio ed è indispensabile per poterne usufruire, pertanto in sua assenza il servizio non verrà erogato. I dati saranno trattati con strumenti elettronici, comunicati ai soggetti fornitori del servizio esclusivamente per quanto strettamente necessario allo svolgimento regolare del servizio stesso.

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il _____ a _____ (____)
 residente in _____ (____) via/piazza _____ n° _____
 telefono abitazione _____ telefono cellulare _____
 email _____ codice fiscale _____

Chiede

l'iscrizione al servizio extrascolastico per il/la proprio/a figlio/a _____
 nato/a a _____ (____) il _____ iscritto alla scuola _____
 di via _____ classe _____ sezione ____ ☐ 104 ☐ Bes

Secondo la seguente modalità:

		ORE GIORNALIERE	IMPORTO SETT-OTT	IMPORTO NOV-DIC	IMPORTO GENN-MAR	IMPORTO APR-GIU
PERGINE	MODULO A Lun, mer, ven 12,45 – 18,30	5 h 45	€119,03	€138,86	€238,05	€185,15
PERGINE	MODULO B Mar, gio 15,40 – 18,30	2 h 50	€39,10	€45,62	€78,20	€55,39
LATERINA	MODULO C Lun, mar, mer, gio 16,50 – 18,30	1 h 40	€46,00	€53,67	€92,00	€69,00
LATERINA	MODULO D Venerdì 13,05 – 18,30	5 h 25	€37,38	€43,60	€74,75	€49,83
PONTICINO presso LATERINA	MODULO E Mar, Gio 16,00 – 18,30	2h30	€34,50	€40,25	€69,00	€48,88
PONTICINO Presso Laterina	MODULO F Lun, mar, mer, ven 13,00 – 18,30	5h30	€151,80	€177,10	€303,60	€215,05

Servizio Mensa ☐ SI ☐ NO

E dichiara:

Di aver scelto il/i seguente/i modulo/i e periodo/i:



Per un totale di € _____,

- Che il pagamento deve avvenire tramite bonifico bancario al seguente iban:

Banca Unicredit IT79W0200814113000105713577

**dopo ricezione di nostre ricevute emesse a fine mese di OTTOBRE E DICEMBRE 2025,
MARZO E GIUGNO 2026**

- Gli importi elencati nella tabella sono le tariffe a carico delle famiglie*
- L'importo totale da voi scelto sarà rateizzato in 4 rate, con scadenze sopra descritte
- L'importo delle rette non comprende il servizio mensa, la cui ricevuta verrà emessa a parte (costo a pasto € 6,00);
- Che il minore dovrà essere iscritto come socio all'associazione, compilando il relativo modulo sottostante
- Che, la copertura assicurativa e la quota di iscrizione a Socio dell'Associazione Nuovamente, necessaria all'ammissione del minore, è compresa nella retta di iscrizione al doposcuola.
- La ricevuta di iscrizione a Socio sopra indicata verrà recapitata in aggiunta alle 4 ricevute da pagare, relative al servizio di Doposcuola,
- Che il servizio di trasporto non è previsto e, a tal fine, si impegna, personalmente o tramite altra persona adulta segnalata in calce alla presente domanda di iscrizione, a riprendere il/la figlio/a al punto di raccolta all'orario stabilito

Delega i seguenti Sig.ri a riprendere il/la suddetto/a alunno/a al punto di raccolta nell'orario stabilito

- Sig./sig.ra _____ grado di parentela _____
telefono abitazione _____ telefono cellulare _____
firma del delegato al ritiro per accettazione _____

(allegare copia del documento di identità del delegato al ritiro del minore)

- Sig./sig.ra _____ grado di parentela _____
telefono abitazione _____ telefono cellulare _____
firma del delegato al ritiro per accettazione _____

(allegare copia del documento di identità del delegato al ritiro del minore)

IN FEDE

Luogo edata _____

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____

*Diversa è la tariffa per i non residenti nel Comune di Laterina Pergine Valdarno



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL MINORE

(Dati del genitore o di chi fa le veci del minore)

Il/la sottoscritt.. (nome e cognome).....
nato/a..... il.....
residente.....(.....)
Cap..... via
Codice fiscale.....
Tel cell
Mail Professione
In qualità di ☐ genitore o ☐ di chi ne fa le veci

CHIEDE

Di iscrivere all'**Associazione Nuovamente** come **SOCIO** il minore (dati del minore)

Nome e Cognome
nato/a..... il.....
residente..... (.....)
Cap..... via
Codice fiscale.....

Dichiara inoltre di aver preso visione dello statuto e del regolamento dell'Associazione e di accettarli incondizionatamente.

In fede

FIRMA genitore 1 _____

FIRMA genitore 2 _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritt.., autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”

In fede

FIRMA genitore 1 _____

FIRMA genitore 2 _____

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Decisione del Rappresentante Legale dell'Associazione

O AMMESSO

Tessera N°

O NON AMMESSO

Dettaglio motivi.....

Arezzo, li.....

Il Presidente