

**Scheda d'iscrizione al servizio di Tempo prolungato
Anno scolastico 2017-2018
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il Sottoscritto/a Genitore dell'alunno
nato a il
Indirizzo Cap. Località
E-mail..... Cell.
iscritto/a per l'a.s. 2017-2018 presso la **Scuola dell'Infanzia "S. Giovanni Bosco"**
sezione

SCELTA MODALITÀ DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO

Segnare i giorni in cui il bambino usufruirà del servizio.

Orario servizio educativo: 16.00-18.00.

Lunedì
Martedì
Mercoledì
Giovedì
Venerdì

Quota annuale:

900 € tutti i giorni

700 € fino a 3 giorni

500 € 1 giorno

Pagamento in due rate:

- **I rata entro il 20 settembre 2017**

- **Il rata entro il 10 gennaio 2018**

TERMINI E CONDIZIONI DI UTILIZZO DEL SERVIZIO

- L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero di iscritti pari a nr. 10.
- Le quote vanno versate alla scuola tramite **RID, bonifico bancario o pagamento diretto** in Amministrazione.

INTESTATARIO CONTO: COLLEGIO IMMACOLATA DELLE SALESIANE DI DON BOSCO

BANCA: BANCA DELLA MARCA CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT79U0708461620008000930979

- Chi sceglie il servizio educativo pomeridiano, si impegna alla frequenza per tutto il periodo che va dal 18 settembre 2017 al 30 giugno 2018.
- In caso di ritiro del proprio figlio, del tempo prolungato nel corso dell'anno, la famiglia sarà comunque tenuta a pagare alla scuola il 30% della quota residua non ancora versata.
- In caso di uscita anticipata per motivi vari (visita medica, impegni familiari) il genitore è tenuto ad avvisare l'insegnante di sezione.

Data _____

Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIE

Do il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali "codice della privacy (Dlgs 196/2003); Dichiaro di esonerare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito ai fatti che riguardano il/i proprio/i figlio/i;

Autorizzo il Collegio Immacolata a utilizzare il ritratto del minore suindicato realizzato in occasione delle varie attività e in qualunque forma raccolto (fotografie, riprese video ecc.) per le seguenti finalità non lucrative volte alla promozione della scuola: affissione, esposizione, pubblicazione su siti web e social network e, riproduzione video.

Si declina ogni responsabilità dell'Ente per problemi di salute, tuttavia si avvisano i responsabili che il proprio figlio/a _____ fa uso del/i farmaco/i _____

Data _____

Firma dei genitori _____
