

Scheda d'iscrizione al servizio di Tempo prolungato
Anno scolastico 2021/2022 SCUOLA DELL'INFANZIA da RESTITUIRE all' amministrazione
ENTRO mercoledì 22/09/2021 (ore 13.00)

Il Sottoscritto/a chiede di iscrivere il /la proprio/a figlio/a
..... nato/a a il
Indirizzo Cap Località
E-mail genitore..... Cell. genitore
iscritto/a per l'a.s. 2021-22 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, attivo dal 27/09/2021.
Orario servizio educativo: 16.00-18.00.

Lunedì	<input type="checkbox"/>	Quota annuale:
Martedì	<input type="checkbox"/>	1000 € tutti i giorni
Mercoledì	<input type="checkbox"/>	800 € fino a 3 giorni
Giovedì	<input type="checkbox"/>	Pagamento in due rate:
Venerdì	<input type="checkbox"/>	- I rata entro il 10 ottobre 2021
		- II rata entro il 10 gennaio 2022

TERMINI E CONDIZIONI DI UTILIZZO DEL SERVIZIO

- L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento del numero di iscritti pari a nr. 15.
- Le quote vanno versate alla scuola tramite (**scegliere la modalità di pagamento**):
 - RID (qualora già attiva tale modalità per il pagamento della retta scolastica)**
 - bonifico bancario**INTESTATARIO CONTO: COLLEGIO IMMACOLATA DELLE SALESIANE DI DON BOSCO
BANCA: BANCA DELLA MARCA CREDITO COOPERATIVO - **IBAN: IT76C0708461620000000930979**
- Chi sceglie il servizio educativo pomeridiano, si impegna alla frequenza per tutto il periodo che va dal 27 settembre 2021 al 30 giugno 2022. In caso di ritiro del proprio figlio, nel corso dell'anno, la famiglia sarà comunque tenuta a pagare alla scuola il 30% della quota residua non ancora versata.
- In caso di sospensione del servizio scolastico/educativo, imposta dalle autorità competenti (es. per emergenza sanitaria), per un periodo superiore alle due settimane nell'arco di uno stesso mese, l'Ente Gestore riconosce una riduzione parziale della retta di frequenza così calcolata:
 - sospensione di 3 settimane: riduzione pari al 50% della quota mensile di retta;
 - sospensione di uno o più mesi completi: riduzione pari al 70% della quota mensile di retta.

Data _____

Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIE

Dò 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 etc.) per le seguenti finalità non lucrative volte alla promozione della scuola: affissione, esposizione, pubblicazione sui 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 genitore _____