



O.D.P.F. Istituto Gavina

Via Fossa, 15 - 27049 Stradella (PV)

Tel. 0385 49956 email: istitutogavina@gavinaodpf.it

Domanda di iscrizione per l'A.S. 24-25 - Doposcuola Primaria

Lo scrivente genitore del / della
bambino / a

CHIEDE

per il figlio / la figlia l'iscrizione al DOPOSCUOLA presso l' O.D.P.F. ISTITUTO GAVINA per l'anno scolastico 2024/25.

Costi:

1. **Quota iscrizione per tutti** - prevede il versamento di una **quota annuale** (comprendente spese generali fisse, assicurazione annuale, uso armadietto personale, materiale didattico per attività pomeridiane).
L'apertura dell'Istituto è fino alle ore 18.00. Su richiesta sarà attivato il servizio integrativo fino alle ore 18.30 (vedi apposito modulo).

costo annuale € 70,00

Quota mensile in base alla frequenza (barrare l'opzione scelta)

La quota di partecipazione mensile comprende: spese generali, sorveglianza / recupero e accompagnamento da e per la Scuola Primaria / assistenza al gioco / assistenza ai compiti e/o attività di approfondimento/laboratoriali

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Quota mensile per frequenza di cinque giorni a settimana | € 145,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota mensile per frequenza di quattro giorni a settimana | € 121,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota mensile per frequenza di tre giorni a settimana | € 88,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota mensile per frequenza di due giorni a settimana | € 66,00 |
| <input type="checkbox"/> Quota mensile per frequenza di un giorno a settimana | € 40,00 |

2. **Pasto**, cucinato in loco, è disgiunto dalla retta ed è fruibile tramite acquisto di Buoni in blocchetti da n.10 presso la segreteria.

costo € 5,00 a pasto

N.B.

- **la Quota di Iscrizione (NON RIMBORSABILE in caso di ritiro) deve essere pagata alla presentazione della domanda;**
- **la Quota Mensile deve essere pagata entro il giorno 10 di ogni mese;**
- **le ASSENZE non determinano sconti sulla retta fatto salvo il ritiro definitivo dall'attività**
- **i pagamenti devono avvenire tramite Bonifico Bancario Banca PopSo IBAN IT77U0569656400000002602X05 o in Segreteria tramite POS nei giorni indicati**



O.D.P.F. Istituto Gavina

Via Fossa, 15 - 27049 Stradella (PV)

Tel. 0385 49956 email: istitutogavina@gavinaodpf.it

Scelta fascia oraria/giorni per Servizi di Doposcuola (pomeriggio):

lunedì	dalle	alle	giovedì	dalle	alle
martedì	dalle	alle	venerdì	dalle	alle
mercoledì	dalle	alle			
<u>Note</u>					

Servizio Pre-scuola:

SÌ

NO

Se sì, indicare l'orario mattutino di arrivo (dalle ore 7.00)

DICHIARA

1. i dati personali dell'iscritto:

cognome e nome

luogo e data di nascita

cittadinanza codice fiscale

residenza o domicilio(prov.....)

tel. Fissotel Cell.....

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

sì

no

Presenta allergie o intolleranze ad alimenti specifici:

sì

no

(Se sì, presentare la relativa documentazione)



O.D.P.F. Istituto Gavina

Via Fossa, 15 - 27049 Stradella (PV)

Tel. 0385 49956 email: istitutogavina@gavinaodpf.it

2. la composizione della propria famiglia convivente:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, DICHIARANO di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I sottoscritti DICHIARANO di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto delle normative sulla Privacy (GDPR 2016/679 e D. Lgs. n. 196/03 con modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18).

Firma di autocertificazione (padre/tutore)

Firma di autocertificazione (madre/tutore)

Data: _____

Data: _____

È richiesta la firma di entrambi i genitori

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'**affidatario**, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

In questo caso, il genitore affidatario autorizza la scuola ad effettuare le comunicazioni più rilevanti, relative all'allievo, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

ALLEGARE: Copia Carta di Identità firmatario genitore/tutore
Copia Codice Fiscale firmatario genitore/tutore
Copia Codice Fiscale bambino iscritto