



Organizza il servizio post scuola per l'anno scolastico 2025/2026 per bambini frequentanti la scuola dell'infanzia di Castelleone.

LE ISCRIZIONI SI APRIRANNO IN DATA: 01/08/2025.

Il servizio inizierà in data 15/09/2025 e terminerà con la fine dell'anno scolastico.

I moduli dovranno essere riconsegnati via email all'indirizzo: **martina.puericultrice@gmail.com**

Per info: Martina 348 5232730 (chiamare dopo le 17:30)

Tariffe

Iscrizione mensile

60€

**(per il secondo figlio la
quota è pari a 55€)**

LO SCONTO FRATELLI DI 5 EURO A BAMBINO **NON E' VALIDO PER IL MESE DI SETTEMBRE.**

SOLO PER IL MESE DI SETTEMBRE E' PREVISTO IL PAGAMENTO IN MISURA RIDOTTA PER I POCHI GIORNI DI PRESENZA MENSILE:

30 EURO PER IL POST SCUOLA.

*Per poter partecipare alle attività proposte dall'A.S.D "EDUCA - MENTE" è necessario essere soci, essere in regola con la quota associativa dell'anno 2025 di euro 10 che ha valenza fino al 31/12/2025 e aver saldato tutti i servizi in cui il minore ha partecipato precedentemente.

Da gennaio 2026 si dovrà integrare la quota che ha valenza annuale fino al 31/12/2026 di euro 10.

I pagamenti dovranno avvenire prima della frequenza mensile del bambino/a e solamente tramite bonifico bancario.

Dopo aver predisposto il bonifico, è necessario trasmettere on-line alla coordinatrice la ricevuta di avvenuto pagamento.

Codice IBAN "educa-mente" – Associazione Sportiva:

IT04 N084 4156 9800 0000 0052 030

Nella causale del bonifico è necessario inserire: servizio di (pre o post)- scuola di Castelleone, alunno/a _____ mese di _____ .

Si ricorda che per poter richiedere la ricevuta di pagamento in amministrazione, è necessario aver effettuato prima il pagamento del mese di frequenza.

Documenti da consegnare

- Prime tre pagine di questo file per l'iscrizione;
- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale del genitore e del minore;
- Eventuali carte per allergie e/o intolleranze per la somministrazione della merenda;
- Copia del bonifico avvenuto che dovrà essere effettuato una settimana prima dell'inizio del mese successivo.

Importante

- Non è consentito l'utilizzo di telefoni cellulari durante la giornata.
- È sconsigliato lasciare soldi ai bambini, soprattutto se piccoli.
- In caso di uscite posticipate oltre le 18:00 o di prelievi effettuati da persone diverse dai genitori e/o da persone indicate nel modulo deleghe, è necessario un preavviso telefonico alla coordinatrice.
- L'assunzione e la somministrazione di farmaci agli allievi in custodia al personale è di norma vietata.
Pertanto chiediamo alle famiglie di farsi carico della responsabilità presentandosi a scuola, previa comunicazione alle educatrici, somministrando il farmaco al minore.
- Se il minore dovesse avere allergie e/o intolleranze alimentari è necessario presentare la fotocopia della carta del medico curante.

Dati genitore per intestazione ricevuta di pagamento:

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____, in Via _____ n. _____

Telefono _____

e-mail _____

Dati del minore:

Nome e cognome dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ n _____

ISCRITTO per l'a.s. 2025/2026 alla classe _____ sez. _____

della scuola _____ di Castelleone.

Nell'anno 2025 ho già pagato la quota associativa della "EDUCA-MENTE"?

☐ **Si**

☐ **No**

Il genitore dichiara:

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false;
- di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativamente ai dati dichiarati.

Si dichiara inoltre di accettare le condizioni di iscrizioni al servizio, come di seguito riportato:

- L'iscrizione al servizio comporta il pagamento che dovrà essere effettuato dalla famiglia tramite bonifico bancario al termine di ogni mese su comunicazione dell'Associazione.
- Di essere a conoscenza che il proprio figlio è socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "educamente".
- Concedo autorizzazione di immagini fotografiche e/o video di mio figlio ai fini di progetti interni pre-post scuola;
- Il minore frequenterà nel periodo pagato dalla famiglia. Nell'eventualità in cui il minore decida di non frequentare il servizio del mese pagato la quota non potrà essere rimborsata e/o recuperata nei mesi successivi. Pertanto nel caso in cui il minore non voglia più frequentare il servizio la famiglia è tenuta a comunicarlo tempestivamente alla responsabile;



- Do il consenso di essere inserito nel gruppo whatsapp per finalità comunicative riguardanti il servizio;
- Sono a conoscenza che per poter partecipare al pre e post scuola è necessario essere soci dell'A.S.D "EDUCA - MENTE" ed essere in regola con la quota associativa dell'anno 2025 di euro 10 che ha valenza fino al 31/12/2025. Da gennaio 2026 si dovrà integrare la quota che ha valenza annuale fino al 31/12/2026 di euro 10.

FIRMA DEL GENITORE

DELEGA AL PRELEVAMENTO ALUNNI POST SCUOLA

Il sottoscritto genitore comunica inoltre i nominativi e i dati identificativi delle persone delegate al prelevamento del minore sopra indicato, sollevando l'a.s.d educa-mente e ed il personale addetto da qualsiasi responsabilità inerente la vigilanza sul minore una volta uscito dal plesso scolastico:

Nome e Cognome	Parentela	Numero di telefono
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		