



**AGORÀ**  
Società Cooperativa Sociale a r.l.  
ONLUS

# PREADESIONE doposcuola Moniego 2020-21



Il DOPOSCUOLA ha l'obiettivo di fare stare bene i bambini insieme giocando e facendo i compiti. Le educatrici presenti sono a disposizione dei bambini per sostenerli nello svolgimento dei compiti che vengono fatti sempre IN GRUPPO. Il servizio sarà attivo all'interno degli spazi dell'ORATORIO PARROCCHIALE e sarà gestito dagli educatori della Cooperativa.

Se raggiunto il numero minimo il servizio partirà **MARTEDÌ 6 OTTOBRE**

Il/la sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail (l'importo della retta verrà inviato mensilmente via mail) \_\_\_\_\_

genitore di:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Residente a (indicare capoluogo o frazione) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A PARTECIPÌ AL DOPOSCUOLA** con orario 13,15 – 16,15  
(segnare massimo 3 giorni di frequenza)

LUNEDÌ     MARTEDÌ     MERCOLEDÌ     VENERDÌ

QUALORA CI FOSSE LA POSSIBILITÀ SONO INTERESSATO AD AGGIUNGERE ANCHE LA QUARTA E/O QUINTA GIORNATA DI FREQUENZA

| Quota di iscrizione pari ad € 20,00 per l'assicurazione | COSTI MENSILI DEL SERVIZIO        |                                   |                                   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|   | Frequenza di 1 giorno a settimana | Frequenza di 2 giorni a settimana | Frequenza di 3 giorni a settimana |
|   | € 55,00<br>(secondo figlio € 50)  | € 80,00<br>(secondo figlio € 75)  | € 100,00<br>(secondo figlio € 95) |

Il sottoscritto dichiara che:

|   | SI | NO |
|---|----|----|
| <b>Il nucleo familiare è residente nel territorio del comune di Noale</b> |    |    |
| <b>Entrambi i genitori lavorano</b>                                       |    |    |
| <b>Solo un genitore lavora</b>  |    |    |
| <b>Uno o entrambi i genitori fanno smart working</b>                      |    |    |
| <b>Uno o entrambi i genitori sono in cassa integrazione</b>               |    |    |
| <b>Necessita del servizio anche per uno o più fratelli</b>                |    |    |

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

**Riconsegnare il presente modulo via e-mail all'indirizzo centri.18estivi@gmail.com UNITAMENTE al modulo privacy entro MERCOLEDÌ 23 SETTEMBRE. Si richiede una scansione NON foto.**

Seguirà una MAIL di conferma o meno dell'iscrizione entro LUNEDÌ 28 settembre 2020.