



**AGEO** IN COLLABORAZIONE CON **COMUNE DI ALZATE BRIANZA** e  
**I.C.S. "CARLO PORTA"**

**MODULO D'ISCRIZIONE al servizio "Tempo scuola" 2020/21**

(i campi contrassegnati con un asterisco sono obbligatori)

**DATI PERSONALI**

Nome e cognome bambino/a\*: .....

Luogo e data di nascita.....

Scuola primaria classe:.....

Scuola secondaria di primo grado classe:.....

Nome e cognome madre\*: .....

Nome e cognome padre\*: .....

Via\*: ..... N°: .....

Provincia\*: .....CAP\*:.....

Città\*: .....

Telefono fisso: .....Cellulare: .....

e-mail: .....

**DATI PER LA DELEGA DI TERZE PERSONE AL RITIRO DEL BAMBINO/A**

Nome e cognome - 1\*: .....Tel .....

Nome e cognome - 2\*: .....Tel.....

**NB: In assenza di nominativi i bambini/e verranno consegnati ai soli genitori**

**ORARIO:**

**Primaria: 16-18 (da Lunedì a Venerdì)**

**Medie: 14.30 – 17.30 (da Lunedì a Venerdì) con possibilità di servizio mensa**

**CADENZA:**

3 o 5 giorni la settimana (**primaria**)

2, 3, 4 o 5 giorni la settimana (**medie**)



**AGEO** IN COLLABORAZIONE CON **COMUNE DI ALZATE BRIANZA** e  
**I.C.S. "CARLO PORTA"**

**LUOGO:**

Presso le aule della scuola primaria "Francesco Anzani" di Alzate Brianza (primaria) o presso le aule della scuola secondaria di primo grado "Rufo" (medie)

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

BONIFICO BANCARIO (IBAN: **IT97 H083 2950 8600 0000 0114 867** – BCC Alzate B.za)  
(Causale del versamento: Nome, Cognome alunno, mese a cui si riferisce). Pagamento **entro il 5 di ogni mese.**

**POSSIBILITA' PAGAMENTO ANTICIPATO DELLA QUOTA TOTALE ANNUALE IN DUE RATE** (prima entro l'1 giugno 2020 e seconda entro il 12 settembre 2020):  
**SCONTO DEL 5 PER CENTO SU ENTRAMBE LE RATE**

**QUOTA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO E ASSICURAZIONE "Tempo Scuola"**

- 1) Per ogni iscritto **20€** (contributo annuale spese materiale didattico). Da versare, sempre tramite bonifico bancario, **con l'iscrizione, obbligatoriamente entro e non oltre il 21 FEBBRAIO 2020**
- 2) Andrà versata **prima dell'inizio dell'anno scolastico, ENTRO IL 1 SETTEMBRE 2020, anche la quota di 15€ per ASSICURAZIONE INFORTUNI** (salvo adeguamenti del premio).

---

**QUOTA MENSILE SCUOLA PRIMARIA (NB: barrare la casella che interessa)**

Attività su 5 giorni – Lu-Ve 16-18

| <b>Residenti</b> | <b>Non Residenti</b> | <b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b> |
|------------------|----------------------|---|
| 95 euro          | + 15 euro            | - 10 euro   |

Attività su 3 giorni – Lu-Ve 16-18 (giorni a scelta a inizio mese)

| <b>Residenti</b> | <b>Non Residenti</b> | <b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b> |
|------------------|----------------------|---|
| 85 euro          | + 15 euro            | - 10 euro   |



**AGEO** IN COLLABORAZIONE CON **COMUNE DI ALZATE BRIANZA** e  
**I.C.S. "CARLO PORTA"**

**QUOTA MENSILE SCUOLA SECONDARIA (NB: barrare la casella che interessa)**

Attività su 5 giorni – Lu-Ve 14.30 – 17.30

| <b>Residenti</b> | <b>Non Residenti</b> | <b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b> |
|------------------|----------------------|---|
| 115 euro         | + 15 euro            | - 10 euro   |

Attività su 4 giorni – Lu-Ve 14.30 – 17.30 (giorni a scelta a inizio mese)

| <b>Residenti</b> | <b>Non Residenti</b> | <b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b> |
|------------------|----------------------|---|
| 110 euro         | + 15 euro            | - 10 euro   |

Attività su 3 giorni – Lu-Ve 14.30 – 17.30 (giorni a scelta a inizio mese)

| <b>Residenti</b> | <b>Non Residenti</b> | <b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b> |
|------------------|----------------------|---|
| 105 euro         | + 15 euro            | - 10 euro   |

Attività su 2 giorni – Lu-Ve 14.30 – 17.30 (giorni a scelta a inizio mese)

| <b>Residenti</b> | <b>Non Residenti</b> | <b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b> |
|------------------|----------------------|---|
| 100 euro         | + 15 euro            | - 10 euro   |

**Richiesta di adesione al servizio "PRANZO" con assistenza Educatori dalle ore 14,00**

Sono interessata/o a fruire del servizio di pranzo con buono pasto convenzionato con ditta affidataria?

- SI**
- NO**

NOTE:

- 1) la quota d'iscrizione e di assicurazione **non sono rimborsabili**;
- 2) **il mancato pagamento della quota assicurativa non coprirà infortuni dell'alunno**
- 2) la mancata frequenza dello studente **non dà diritto al rimborso** delle quote pagate;



**AGEO** IN COLLABORAZIONE CON **COMUNE DI ALZATE BRIANZA** e  
**I.C.S. "CARLO PORTA"**

3) l'iscrizione al servizio prevede **l'obbligo di pagamento di tutte le rette mensili.**

4) **In caso di ritiro volontario**, non dettato da altre cause motivate, la famiglia dovrà comunque pagare **il 50 per cento della retta prevista ogni mese, anche nel caso di sospensione temporanea della frequenza (es. un solo mese)**

Data: .....

Firma: .....

Firma.....

Presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, autorizzo/autorizziamo il trattamento dei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data: .....

Firma: .....

Firma: .....

*Il servizio "Tempo scuola" deve ritenersi uno strumento di supporto alle consuete modalità di studio dello studente che non dispensa i genitori dal proprio ruolo genitoriale di sostegno all'apprendimento e controllo dell'ottemperanza ai doveri scolastici del proprio figlio.*

*Il Direttivo*

***Iscrizioni: dal 25 GENNAIO 2020  
AI 21 FEBBRAIO 2020***

**I moduli d'iscrizione e la quota d'iscrizione potranno essere consegnati:**

- presso l'ufficio protocollo del Comune di Alzate nei seguenti orari: lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì: 10 - 13, martedì: 10 - 13 e 16 - 17.45 e sabato: 8.30 - 12.30. Oppure via mail: [uffici@alzatebrianza.org](mailto:uffici@alzatebrianza.org) - Per informazioni: 031/6349301
- al responsabile del servizio "Tempo Scuola" il Sig. Simone Rotunno - cell. 342-7818524
- Via mail: [ageorsenigo@gmail.com](mailto:ageorsenigo@gmail.com)