

**MODULO D' ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA "LO SPAZIO" A.S. 2024-2025**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a .....

Il ..... residente a ..... CAP.....

in via .....n. ....

recapiti telefonici :

1).....

2).....

e-mail: .....

in qualità di genitore/tutore del minore:

NOME E COGNOME DEL MINORE .....

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a .....

RESIDENZA DEL MINORE .....

FREQUENTANTE LA CLASSE .....

CODICE FISCALE.....

**CHIEDE**

Di iscrivere al servizio di doposcuola "LO SPAZIO" per il seguente periodo:

3 GIORNI A SETTIMANA- h13.45 – h16:45- dal 10.2024 al 30.05.2025-tariffa mensile 110€

5 GIORNI A SETTIMANA- h13.45 – h16:45- dal 10.2024 al 30.05.2025-tariffa mensile 140€

**Il progetto si svolgerà con un numero minimo di 20 iscritti**

IBAN pagamenti: IT45 F03069096061 000 000 70992

**DICHIARO:**

- di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per i danni subiti dal/dalla proprio/a figlio/a minore derivanti dalla sua condotta nonché da danni che derivino al/alla minore da fatto di terzi, ovvero da casi fortuiti o da forza maggiore e di sollevare l'Associazione SpazioVita aps da ogni responsabilità derivante dal libero accesso e dalla libera uscita dai locali.

di autorizzare le seguenti persone al ritiro di mio/a figlio/a:

nome/cognome e documento di identità

- 
- 
- 
- 
- 
- 

Ai sensi del REG. Privacy UE n. 679/2016, del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 come integrato dal Decreto Legislativo n. 101/2018, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, per i soli fini consentiti dalla legge.

Firma per consenso alla raccolta di dati personali .....

Data Firma.....

Info: 331 1582502

**Inviare le iscrizioni debitamente compilate e firmate a**

[doposcuolamuggio@gmail.com](mailto:doposcuolamuggio@gmail.com)

Associazione SpazioVita aps  
via Giussani 3, Nova Milanese (MB) C.F. 91128700159  
email: [ass.spaziovita@gmail.com](mailto:ass.spaziovita@gmail.com) IBAN IT45 F03069096061 000 000 70992  
<https://www.facebook.com/AssSpaziovita>    <https://www.instagram.com/ass.spaziovita>

La retta di cui sopra NON comprende il costo del pasto che può essere portato da casa o, a richiesta, fornito dalla mensa al costo del pasto scolastico.

La retta andrà corrisposta INDIPENDENTEMENTE DALLA FREQUENZA, con pagamento anticipato a quadrimestre.

La gestione del servizio di Doposcuola verrà affidato al personale idoneo per tale attività.

L'iscrizione al servizio comprende la stipula di una polizza infortuni a tutela dei partecipanti, sottoposta a franchigia.

## **PROGRAMMA**

ORE 12.45-13.30 Pranzo

ORE 13.30-14.30 Attività di gioco/svago

ORE 14.30-16.30 Svolgimento compiti

ORE 16.45 Uscita studenti