



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA MENSA A.S. 2018/19

Scuola primaria "D.Gabbrielli"

Iscrizione n°.....
Tessera n.....

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

.....

in qualità di genitore / tutore esercente la potestà di:

..... frequentante nell'a.s. 2018/19
(cognome e nome del minore)

la **classe****sez**

tel. cell.

e-mail

chiede l'iscrizione del minore sopra citato al servizio nei giorni

Lunedì 12.30/14.00 Martedì 12.30/14.00 Mercoledì 12.30/14.00

Giovedì 12.30/14.00 Venerdì 12.30/14.00

IL GENITORE/TUTORE DICHIARA

di aver ricevuto e preso visione **della nota informativa** sul servizio, accettandone interamente le condizioni riportate;

che il proprio figlio **non è portatore di handicap** ai sensi della L.104/92 e pertanto non necessita di sostegno.

STATO DI SALUTE

Patologie e/o allergie da dichiarare _____

(allegare certificazione medica)

Si informa che il trattamento dei dati forniti con la compilazione del presente modulo sarà svolto dal personale incaricato dall'Associazione Officina dei sogni nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy e comunque nell'ambito delle finalità dell'Associazione (GDPR 2016/679). Il trattamento avverrà con modalità di gestione cartacea ed informatizzata

Data.....

FIRMA _____





REGOLAMENTO SERVIZIO SORVEGLIANZA 2018-2019

Scuola primaria "D. Gabbrielli"

- Il servizio di sorveglianza avrà inizio dal 24 Settembre si interromperà in qualsiasi caso la scuola decida di interrompere le lezioni (vacanze natalizie, pasquali, ponti, scioperi ...).
- Il servizio avrà inizio a partire dalle ore 12.30 e terminerà alle ore 14.00. In caso di uscita anticipata o di mancata fruizione è necessario che il genitore consegni un'autocertificazione al personale ATA della scuola entro le ore 9.00 del giorno stesso.
- Sarà possibile usufruire del servizio solo nei giorni indicati al momento dell'iscrizione. L'Associazione "Officina dei sogni" si riserva la possibilità di accettare successivamente la richiesta di estendere il servizio a ulteriori giorni in relazione al personale impiegato e agli spazi messi a disposizione dalla scuola.
- In caso di rinuncia al servizio, a servizio avviato, non è previsto alcun tipo di rimborso.
- Le iscrizioni al servizio rimangono dal 23 luglio al 2 agosto e dal 27 agosto al 11 settembre nei giorni di lunedì martedì e giovedì dalle 17.00 alle 19.00. Eventuali richieste di iscrizione successive a tale scadenza saranno valutate in relazione al personale e agli spazi assegnati da parte della scuola. È possibile effettuare anche l'iscrizione on line. In questo caso vi preghiamo di contattarci all'indirizzo officinadeisogni@hotmail.it per ricevere indicazioni sulla procedura.
- Il rapporto numerico tra operatori e ragazzi è di 1:20/1:25
- Il servizio sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di 10 iscritti per ciascun giorno. In caso di mancata attivazione del servizio l'Associazione si impegna a restituire l'intera quota versata.





- In caso di smarrimento o danneggiamento di oggetti personali Officina dei sogni declina ogni responsabilità
- Al momento dell'iscrizione è necessario indicare eventuali patologie e allegare relativa certificazione medica
- Il costo per l'iscrizione al servizio è di:
 - € 120 per la scelta di un solo giorno per tutto l'a.s 2018/2019
 - € 220 per la scelta di due giorni per tutto l'a.s 2018/2019
 - € 300 per la scelta di tre giorni per tutto l'a.s 2018/2019

INFO e ISCRIZIONI

Associazione Officina dei sogni

presso la sede operativa: Ludoteca "Ludovico&Ludovica", p.zza Brunelleschi, Vingone, Scandicci.

Tel: 055 740641 lunedì martedì e giovedì 17.00-19.00

Cell: 334 3527424

e-mail: officinadeisogni@hotmail.it

Web: www.associazionefficinadeisogni.com



Associazione Officina dei sogni, **Sede legale** Via Largo Spontini, 25 – 50018, Scandicci (Firenze) –
tel. 3343527424 – **Cod. Fisc.** 05782780489 – **COD IBAN** IT 87 U052163808000000004351
email officinadeisogni@hotmail.it **web** www.associazionefficinadeisogni.com