



## Comune di Sona

Assessorato alle Politiche Sociali - Assessorato all'Istruzione  
Servizio Educativo Territoriale – Azienda Ulss 9

### PROGETTO COLLAGE a.s. 2017/2018 – LUGAGNANO

Il progetto Collage è uno spazio e un tempo per i bambini e le bambine ricco di opportunità: durante il pomeriggio potranno svolgere i compiti scolastici, insieme ai loro compagni e con la presenza di educatori qualificati, e attraverso le diverse proposte di laboratorio sviluppare fantasia e creatività.

|               |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12:45 – 14:00 | Assistenza alla mensa e momento ricreativo                                                                                                                                                                                                                   |
| 14:15         | Possibilità di uscita anticipata                                                                                                                                                                                                                             |
| 14:15 – 15:15 | Spazio compiti, attività di sostegno allo svolgimento dei compiti scolastici divisi in piccoli gruppi per favorire l'autonomia dei bambini. La collaborazione con le insegnanti delle attività scolastiche garantirà la continuità educativa e metodologica. |
| 15:15 – 16:15 | Laboratori strutturati, per favorire e sperimentare occasioni di socialità, creatività, ricerca di nuovi interessi, nuove conoscenze e rispetto delle regole in un clima di amicizia.                                                                        |

Il progetto sarà avviato con un minimo di 15 iscritti. Qualora il numero delle adesioni fosse inferiore a 15 le tariffe subiranno una variazione, come specificato sul prospetto riportato sul retro.

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

*N.B. Questo modulo va compilato per ogni figlio/a iscritto/a e ha valore di iscrizione. Il pagamento della tariffa potrà essere effettuato nelle date che saranno comunicate dall'ente gestore al momento dell'attivazione del servizio.*

#### A) Dati del genitore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Codice fiscale (ai fini della fatturazione) \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici Casa \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### Chiede l'iscrizione del proprio figlio/a al Progetto Collage

#### B) Dati del bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Nell'anno scolastico 2017/18 frequenterà la Scuola primaria di LUGAGNANO  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Ha partecipato gli anni precedenti SI [ ] NO [ ]

#### C) Pomeriggi di frequenza richiesti: indicare con una **X** i giorni richiesti

*N.B. si ricorda che per motivi organizzativi non verranno accettati i bambini non regolarmente iscritti*

| Classi 1^ e 2^ |  |
|----------------|--|
| Lunedì         |  |
| Mercoledì      |  |
| Venerdì        |  |

| Classi 3^, 4^ e 5^ |  |
|--------------------|--|
| Martedì            |  |
| Giovedì            |  |
| Venerdì            |  |

**D) Orario di uscita richiesto:** indicare con una **X** l'orario richiesto

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Dopo pranzo (14:15)              |  |
| Al termine dell'attività (16:15) |  |

**E) Dichiaro che il bambino/a:**

- a scuola usufruisce dell'assistente alla persona SI ☐ NO ☐
- a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno SI ☐ NO ☐
- richiede che non vengano serviti i seguenti alimenti

---

per i seguenti motivi: allergie ☐ intolleranza ☐ altri motivi ☐

*NB: si richiede di allegare dichiarazione medica*

Note (indicazioni utili da segnalare):

---

Si impegna al pagamento delle tariffe indicate nel seguente prospetto:

| TARIFE MENSILI<br>SERVIZIO DOPOSCUOLA "COLLAGE"<br>USCITA ORE 16:30 (Lugagnano 16:15) |                      |                      | TARIFE MENSILI<br>SERVIZIO DOPOSCUOLA "HELP COMPITI"<br>E "COLLAGE" CON MENO DI 15 ISCRITTI<br>USCITA ORE 16:30 (Lugagnano 16:15) |                      |                      | TARIFE MENSILI<br>SERVIZIO DOPOSCUOLA<br>USCITA ORE 14:30 (Lugagnano 14:15) |                      |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Giorni di<br>frequenza                                                                | Tariffa<br>1° Figlio | Tariffa<br>2° figlio | Giorni di<br>frequenza                                                                                                            | Tariffa<br>1° figlio | Tariffa<br>2° figlio | Giorni di<br>frequenza                                                      | Tariffa<br>1° figlio | Tariffa<br>2° figlio |
| 1                                                                                     | € 39,00              | € 32,00              | 1                                                                                                                                 | € 42,00              | € 35,00              | 1                                                                           | € 25,00              | € 22,00              |
| 2                                                                                     | € 55,00              | € 42,00              | 2                                                                                                                                 | € 65,00              | € 46,00              | 2                                                                           | € 33,00              | € 25,00              |
| 3                                                                                     | € 70,00              | € 53,00              | 3                                                                                                                                 | € 85,00              | € 56,00              | 3                                                                           | € 39,00              | € 28,00              |
| 4                                                                                     | € 94,00              | € 71,00              | 4                                                                                                                                 | € 110,00             | € 75,00              | 4                                                                           | € 52,00              | € 38,00              |

Tariffa mese di settembre: 50% delle tariffe mensili

Tariffa mese di giugno 35% delle tariffe mensili

Quota d'iscrizione annuale una tantum al servizio € 20,00

Il costo del pasto non è compreso nelle quote del servizio Collage ed è necessario pertanto fare riferimento alle tariffe indicate sul sito del Comune di Sona. Il servizio fornitura e scodellamento dei pasti e riscossione delle relative tariffe fa carico al Comune che vi provvede attraverso impresa appaltatrice del servizio.

---

FIRMA (Firma leggibile)

Il richiedente è informato che i dati compresi nella presente domanda di iscrizione saranno utilizzati per le sole finalità indicate nella richiesta e secondo modalità a ciò strettamente collegate. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sona. I dati saranno inoltre depositati presso l'ente gestore (per il centro doposcuola di Lugagnano) presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 del D.LGS.N.196/2003.

◇ AUTORIZZO

---

FIRMA (Firma leggibile)