



Via F.lli Cervi n.26/2 35043 Monselice (PD)  
Tel. 0429.781.789 - Fax 0429.711.680



## MODULO D'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA COMUNALE DI ESTE

dal \_\_\_\_\_ al 31 Maggio 2024

da restituire compilato e sottoscritto entro il 04/09/2023 a c.cooperativasocialeserv@gmail.com

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  M  F

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ (obbligatorio

per emissione documento fiscale), mail \_\_\_\_\_ (obbligatoria per invio fattura)

Tel. (madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/della proprio/a figlio/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  M  F nato/a il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via e n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, frequentante:

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria UNITÀ D'ITALIA   | Classe _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria SARTORI BOROTTO  | Classe _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria GIOVANNI PASCOLI | Classe _____ |

al Doposcuola promosso dal Comune di Este in collaborazione con la Società Cooperativa Sociale Servizi e Solidarietà, con le seguenti modalità (barrare la scelta interessata):

- A) TRE GIORNI/SETTIMANA** - Quota mensile Euro 55,00 (indicare i giorni):  Lunedì  Martedì  Giovedì  Venerdì
- B) QUATTRO GIORNI/SETTIMANA** - Quota mensile Euro 70,00
- C) Solo sorveglianza mensa:**  1-2 giorni/settimana – Euro/mese 10,00  3 giorni/settimana – Euro/mese 15,00  
 4 giorni/settimana - Euro/mese 20,00

### QUOTE E PAGAMENTI

L'iscrizione sarà ritenuta valida con il versamento anticipato, **entro il 04/09/2023**, della quota assicurativa pari a euro 15,00, valida per tutto l'anno scolastico.

La prima quota mensile + una mensilità aggiuntiva, versata a titolo di cauzione, la quale sarà ritenuta compensativa per la frequenza del doposcuola del mese di maggio 2024, dovrà essere versata entro la settimana prima dell'inizio del doposcuola.

Le quote mensili andranno versate entro il giorno 10 del mese di frequenza tramite Bonifico bancario presso: **BPER BANCA S.p.A. Filiale di Monselice, codice IBAN IT43P053876266000047407510** intestato a Soc. Coop. Soc. Servizi e Solidarietà, scrivendo nella causale "nome-cognome minore" – "mese" - "dopos.Este". Si chiede che il pagamento venga fatto dalla stessa persona che iscrive il minore e alla quale verrà intestata la fattura.

**Autorizza** il trattamento dei dati personali qui contenuti, per fini istituzionali, raccolti e trattati nelle forme previste, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 del 27/04/2016, che disciplina il trattamento dei dati personali.

Firma leggibile

Data \_\_\_\_\_