

COMUNE DI CAMPOLONGO TAPOGLIANO

Piazza Indipendenza n. 2 - C.A.P. 33040 – Tel. 0431-99092 – Fax 0431-973707
C.F. e P.IVA 02551830306

ATTIVITÀ INTEGRATIVE POMERIDIANE A.S. 2022/2023

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE

Le attività integrative pomeridiane nascono dalla volontà dell'amministrazione comunale di ampliare l'offerta formativa scolastica attraverso l'organizzazione di laboratori gestiti da educatori esperti.

La domanda di iscrizione dovrà essere inviata all'indirizzo mail segreteria@comune.campolongotapogliano.ud.it entro **venerdì 09 settembre 2022**.

Le attività integrative si svolgeranno il martedì, giovedì e venerdì **indicativamente** secondo il seguente schema (potrebbe subire variazioni una volta raccolte le adesioni):

	MARTEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
Classe prima	LABORATORIO DI LETTURA	CERAMICA	INGLESE
Classi seconda/terza	INGLESE	MUSICA	CERAMICA
Classi quarta/quinta	CERAMICA/MOSAICO	MUSICA	INGLESE

AVVERTENZE

- 1) Nessun allievo verrà ammesso al servizio se prima non verrà formalizzata la richiesta da parte dei genitori o di chi ne fa le veci;
- 2) Verranno ammessi al servizio solo gli allievi in regola con il pagamento degli anni precedenti;
- 3) Gli allievi che non usufruiscono del Servizio di Refezione Scolastica dovranno essere accompagnati a scuola non prima delle ore 14:00;
- 4) I laboratori verranno attivati con un numero minimo di 5 ed un massimo di 15 allievi per educatore;
- 5) Verranno accettati trasferimenti da un laboratorio ad un altro solo se il numero massimo lo permette e su previa richiesta scritta al Comune;
- 6) È fatto divieto di consegnare richieste al personale docente e al collaboratore scolastico.

PAGAMENTO

I costi delle attività pomeridiane sono i seguenti:

3 POMERIGGI : 350 €

2 POMERIGGI : 290 €

1 POMERIGGIO : 230 €

I suddetti costi verranno divisi in due rate da regolarizzare al momento dell'avviso di pagamento. Successivamente verrà emessa la fattura e recapitata presso il domicilio dell'allievo.

Non sono previste riduzioni o esenzioni dal pagamento.

Data e ora di consegna: (riservato al protocollo)	Al Comune di Campolongo Tapogliano Piazza Indipendenza, 2 33040 Campolongo Tapogliano
--	---

Oggetto: **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ INTEGRATIVE POMERIDIANE A.S.2022/2023**

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____

n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n° telefono _____ e-mail _____

e

il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n° telefono _____ e-mail _____

Genitori dell'allievo/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n° _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentante la classe _____ della **scuola primaria "G. Marcotti"** di Campolongo Tapogliano

CHIEDONO

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alle attività integrative pomeridiane per l'a.s. 2022/2023 nella seguente modalità:

(Effettuare una sola scelta apponendo una crocetta)

- 3 pomeriggi**
- 2 pomeriggi** (specificare quali)

- 1 pomeriggio** (specificare quale)

I sottoscritti accettano fin d'ora, senza condizione alcuna, le regole che disciplinano l'accesso e la fruizione del servizio medesimo, in particolare il pagamento della retta annuale, nonché l'obbligo di comunicazione dell'eventuale ritiro dell'allievo/a alle attività integrative pomeridiane, da regolarizzare in forma scritta presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Campolongo Tapogliano.

I sottoscritti, genitori dell'allievo, autorizzano, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003, l'amministrazione Comunale di Campolongo Tapogliano ed i funzionari incaricati, al trattamento e alla conservazione (cartacea ed informatizzata), e all'eventuale trasmissione ad altri soggetti coinvolti dal processo di erogazione del servizio, dei dati personali dell'allievo e dei familiari che, in forza della presente iscrizione e della fruizione del servizio, entreranno in possesso dell'Ente.

I sottoscritti dichiarano che oltre ai genitori sono delegati al ritiro del minore:

Cognome e nome _____ tel _____

Cognome e nome _____ tel _____

Cognome e nome _____ tel _____

Campolongo Tapogliano, li _____

FIRMA GENITORI

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE FOTOCOPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE DI CHI SOTTOSCRIVE LA RICHIESTA