

## SERVIZIO DOPOSCUOLA, MENSA E SERVIZIO DI ASSISTENZA MENSA NELLA SCUOLA PRIMARIA – COMUNE DI VICOFORTE

**PREMESSA:** Obiettivo primario del servizio di dopo scuola è quello di offrire ai bambini e alle famiglie un ambiente sereno e un clima favorevole allo svolgimento dei compiti e dello studio. La relazione educativa tra gli operatori e i bambini consentirà di pensare al dopo scuola come ad un'occasione di crescita e di stimolo allo sviluppo delle abilità e delle competenze dei bambini stessi. Le attività ludico-ricreative saranno programmate in relazione alle caratteristiche del gruppo e finalizzate alla promozione del benessere e della socializzazione.

### ORGANIZZAZIONE SERVIZIO E MODALITA' DI ISCRIZIONE:

L'avvio è previsto per il giorno 02 FEBBRAIO 2017.

**GIORNI: mercoledì, giovedì e venerdì**

**ORARI:** 12,30 – 13,30: ASSISTENZA PRANZO

13,30 – 14,00: GIOCO LIBERO

14,00 – 16,00: ASSISTENZA COMPITI/STUDIO

16,00 – 17,00: GIOCO /LABORATORI

Per effettuare l'iscrizione è necessario restituire, alle insegnanti o alle educatrice del doposcuola, il modulo compilato entro e non oltre il 20 gennaio 2017. Sarà comunque possibile inserirsi anche ad anno scolastico avviato, fino a esaurimento posti presentando domanda alle operatrici del servizio. I servizi di **doposcuola** e di **assistenza mensa** saranno attivati con un **minimo di 10 partecipanti** a giornata. Se il numero di partecipanti sarà inferiore a 10, verrà effettuato un incontro con i genitori degli eventuali partecipanti per valutare l'attivazione dei servizi.

### COSTI DEL SERVIZIO e MODALITA' DI PAGAMENTO:

Le tariffe dei servizi sotto proposti sono comprensive del costo del buono pasto giornaliero

#### ASSISTENZA MENSA E DOPOSCUOLA

12.30-17.00: assistenza pranzo + gioco libero + assistenza compiti + laboratori

1 giorno a settimana: € 16,00

2 giorni a settimana: € 32,00

3 giorni - costo settimanale: € 45,00

#### SOLO ASSISTENZA MENSA:

12,30 – 14,00: assistenza pranzo + gioco libero € 8,00

Per i nuovi iscritti al pagamento della rata si richiede l'aggiunta di € 10,00 per la copertura assicurativa annuale.

Il servizio ha durata quadrimestrale (febbraio-giugno). Per chi era iscritto al primo quadrimestre, la prima settimana di febbraio sarà gratuita, visto che si deve recuperare la settimana in cui il servizio non è stato offerto causa neve. Il pagamento sarà da effettuare entro un mese da inizio servizio e comprenderà il costo dell'intero quadrimestre. A consegna della fattura, dove verrà indicato l'IBAN, si potrà effettuare il pagamento sul conto corrente della cooperativa.

Per maggiori informazioni e/o comunicazioni legate al servizio contattare le referenti

Ferrua Giulia: 348 8091019 - Fenoglio Elena: 393 9073523

Per ulteriori informazioni amministrative contattare: 345 4365673

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA, MENSA E AL SERVIZIO DI ASSISTENZA  
MENSA NELLA SCUOLA PRIMARIA – COMUNE DI VICOFORTE SECONDO QUADRIMESTRE**

Il sottoscritto/a .....  
Residente in ..... Via.....  
CF.....  
telefono numero..... mail.....  
GENITORE dell'alunno/a.....  
CF alunno/a.....(necessario per stipulare assicurazione),  
frequentante la classe .....sez.....della scuola .....

chiede che il /la proprio/a figlio/a possa usufruire del: **SERVIZIO DI ASSISTENZA MENSA E DOPOSCUOLA**  
nei seguenti giorni: (indicare la preferenza che sarà ritenuta valida per tutto il primo quadrimestre e rinnovabile  
o modificabile per il secondo.)

**ASSISTENZA MENSA E DOPOSCUOLA**

12.30-17.00: assistenza pranzo+gioco libero+assistenza compiti+laboratori

**MERCOLEDI'**                       **GIOVEDI'**                       **VENERDI'**

**SOLO ASSISTENZA MENSA**

12,30 – 14,00: assistenza pranzo + gioco libero

**MERCOLEDI'**                       **GIOVEDI'**                       **VENERDI'**

**Presenza di alcune allergie o intolleranze alimentari e/o celiachia:**

**SI** specificare .....

**NO**

FIRMA (leggibile): \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO** a fotografare/filmare mio figlio per scopi unicamente inerenti al doposcuola.  **SI**                       **NO**  
Grazie per la Vostra collaborazione,

FIRMA (leggibile): \_\_\_\_\_