



# COMUNE DI VICOFORTE

Provincia di Cuneo

## Modulo di ADESIONE al servizio di DOPOSCUOLA\* - A.S. 2025-2026

(\*) compilare un singolo modulo per ogni figlio/a

IL SOTTOSCRITTO/A (uno dei genitori) \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

TELEFONO NUMERO \_\_\_\_\_ E-MAIL: (LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A (\*) \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

**CHIEDE** di iscrivere il/la figlio/a al servizio di **DOPOSCUOLA** (barrare l'opzione prescelta tra quelle sottoindicate):

- ✓ OPZIONE 1: 5 giorni alla settimana
- ✓ OPZIONE 2: nei seguenti 4 giorni della settimana: \_\_\_\_\_
- ✓ OPZIONE 3: nei seguenti 3 giorni della settimana: \_\_\_\_\_
- ✓ OPZIONE 4: nei seguenti 2 giorni della settimana: \_\_\_\_\_
- ✓ OPZIONE 5: nel seguente giorno della settimana: \_\_\_\_\_

### 1. NOTE PER LA MENSA:

Si prega di segnalare eventuali intolleranze e/o allergie (allegare dichiarazione del pediatra/medico di medicina generale):

**SI RICHIEDE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE, AI FINI ORGANIZZATIVI, IN CASO DI ASSENZE PER UNO O PIÙ GIORNI.**

### 2. All'uscita il minore potrà essere prelevato da: (indicare i nominativi e i riferimenti telefonici):

1) Nome e cognome: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

2) Nome e cognome: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

3) Nome e cognome: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

4) Nome e cognome: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_



# COMUNE DI VICOFORTE

Provincia di Cuneo

	Tariffe mensili ( <u>escluso</u> buono mensa)				
	1 giorno a settimana	2 giorni a settimana	3 giorni a settimana	4 giorni a settimana	5 giorni a settimana
<b>Infanzia</b> Orario 16-18	30 €	60 €	70 €	80 €	90 €
<b>Primaria</b> Orario 13-18 (Martedì 16-18)	50 €	100 €	120 €	135 €	150 €
<b>Secondaria di primo grado</b> Orario 13,40-18	50 €	100 €	120 €	135 €	150 €

- ✓ Il pagamento dovrà essere effettuato direttamente al soggetto incaricato dal Comune di Vicoforte per il servizio di doposcuola. Di seguito le coordinate bancarie (pagamento mensile entro il 10 di ogni mese):

Intestatario: Il bosco delle scoperte di Dutto Fabiola  
Iban IT78Y0845046480000000027419  
Banca di Credito Cooperativo Alpi Marittime

- ✓ Le tariffe suddette NON sono comprensive di mensa;
- ✓ Indicazioni specifiche in merito alla tariffa del buono mensa e modalità di pagamento verranno comunicate successivamente sul sito del Comune.

Riduzioni economiche:

- Mese di **settembre** (dal 10 al 30) riduzione del **50 %**
- Mese di **giugno** (dal 1 al 10 giugno) riduzione del **75%** (fatta eccezione per la scuola dell'infanzia il cui servizio prosegue fino al 30 giugno)
- È previsto uno **sconto fratelli/sorelle del 10%**

.....  
Luogo

.....  
Data

.....  
Firma