



FORMULARIO ISCRIZIONE DOPOSCUOLA COMUNALE - 2021

COGNOME E NOME ALLIEVO:

DATA DI NASCITA:

SEDE, CLASSE E DOC. TITOLARE:

INDIRIZZO COMPLETO:

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:

RECAPITI TELEFONICI:

E MAIL:

SITUAZIONE FAMILIARE:

famiglia monoparentale genitori divorziati/separati genitori sposati

conviventi famiglia ricomposta

AUTORITÀ PARENTALE: esclusiva mamma esclusiva papà congiunta

TITOLARE CUSTODIA *(se congiunta specificare giorni)*

ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA COMUNALE DI

Bellinzona Nord Bellinzona Semine Claro

GIORNI DI FREQUENZA

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì lavoro a turni

ALTRE PERSONE AUTORIZZATE A PRENDERE IL BAMBINO

Nominativo: Recapito telefonico:

AUTORIZZO MIO FIGLIO A RITORNARE A CASA DA SOLO

sì no Uscita alle ore:

AUTORIZZO MIO FIGLIO A RAGGIUNGERE IL DOPOSCUOLA COMUNALE A PIEDI AL TERMINE DELLE LEZIONI

sì no

AUTORIZZO IL PERSONALE EDUCATIVO DEL DOPOSCUOLA COMUNALE A TRASPORTARE IN AUTO MIO/A FIGLIO/A PER USCITE E GITE (PRINCIPALMENTE IL MERCOLEDÌ) sì no

BENEFICIO DI: PRESTAZIONI ASSISTENZIALI /ASSEGNO INTEGRATIVO/ PRESTAZIONE COMPLEMENTARE / ASSEGNO PRIMA INFANZIA si no

SONO SEGUITO / BENEFICIO DI PRESTAZIONI DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI si no

MOTIVO DELLA RICHIESTA

Motivi di lavoro *(allegare una dichiarazione per ogni genitore del proprio datore di lavoro che attesti la percentuale di lavoro e i giorni d'impiego. Senza dichiarazione l'iscrizione non sarà accettata)*

Motivi di salute *(allegare un certificato medico. Senza dichiarazione l'iscrizione non sarà accettata)*

Altri importanti motivi *(descriverli)*

OSSERVAZIONI *(in caso di allergie/intolleranze alimentari o altri problemi di salute è obbligatorio allegare il certificato medico; regimi alimentari)*

ORARI E TARIFFE

Giorno	Lunedì, martedì, giovedì, venerdì	Mercoledì
Orario	15.30 (SI)/16.00 (SE)-19.00	11.30-19.00
Tariffa	fr. 12.50* al giorno	fr. 25.—* (pasto compreso); fr. 17.—*(pasto non compreso)

*Per i beneficiari di prestazioni assistenziali, AFI, API, PC AVS/AI le tariffe ammontano a fr. 11.— al giorno (lunedì, martedì, giovedì, venerdì) e fr. 23.— (mercoledì, pasto compreso), fr. 15.—(mercoledì, pasto non compreso)

Con la firma del presente formulario, confermo di aver letto e di accettare quanto sancito dalle disposizioni del doposcuola comunale della Città di Bellinzona e in caso di percezione degli aiuti finanziari sopra indicati (Assistenza, PC, AFI, API) autorizzo il Comune a richiedere informazioni al riguardo.

DATA FIRMA

L'iscrizione è da inoltrare a:

Associazione Art'è bambini, per posta elettronica (mense.scolastiche@gmail.com), **entro l'11.01.2021**, allegando una copia delle disposizioni del doposcuola comunale debitamente sottoscritta (in assenza di tale documento l'iscrizione è da considerarsi nulla) e delle dichiarazioni dei datori di lavoro (se non già inviate per l'iscrizione alla mensa scolastica comunale) ed eventuali altri documenti richiesti. In caso il numero d'iscrizioni superi il numero di posti a disposizione fa stato la priorità d'iscrizione (pto. 7 Disposizioni doposcuola comunale Città di Bellinzona).