Aribandus
Cooperativa
Sociale
Onlus

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DOPOSCUOLA NIEVO A.S. 2026/2027

Ai fini dell'iscrizione alle attività di doposcuola, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Titolare della responsabilità genitoriale)

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

PROV _____ INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____

IN QUALITÀ DI ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ TUTORE

DATI DI CONTATTO (importanti in caso di emergenza)

1 CONTATTO NOME E COGNOME _____ **IN QUALITÀ DI** _____

tel. _____ cellulare _____ email _____

2 CONTATTO NOME E COGNOME _____ **IN QUALITÀ DI** _____

tel. _____ cellulare _____ email _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA PER

DATI ANAGRAFICI DEL FIGLIO/A

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____ Età (anni compiuti) _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

PROV _____ INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____

SCUOLA _____ CLASSE FREQUENTANTE a.s. 2026/2027 _____ SEZIONE _____

CON LE SEGUENTI OPZIONI

SERVIZIO FINO ALLE ORE 16.00 ☐ martedì ☐ giovedì ☐ venerdì	

DELEGHE AL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

☐ DELEGO LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL BAMBINO/

1) _____ are copia documento in corso di validità di ciascun delegato/a) Allegato doc. identità

2) _____ Allegato doc. identità

3) _____ Allegato doc. identità

4) _____ Allegato doc. identità

DATI PERSONALI E SENSIBILI - INDICAZIONI PER LA SALUTE DEL BAMBINO

☐ **necessita di FARMACO SALVAVITA**	Obbligatorio il modulo di richiesta di somministrazione di farmaco salvavita (scaricabile dal sito di Aribandus **www.aribandus.com**)
☐ **segnala ALLERGIE NON ALIMENTAR**	Indicare le sostanze a cui il bambino è allergico:

CON LA FIRMA SI DICHIARA

(per l'accoglimento della richiesta è necessario spuntare le seguenti dichiarazioni)

☐ di aver preso visione e di accettare il REGOLAMENTO DEL SERVIZIO (ALLEGATO 1)

☐ di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nel presente MODULO

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 Regolamento UE n. 2016/679)

Per prendere visione dell'Informativa Privacy clicca qui

Il Titolare della responsabilità genitoriale si assume la responsabilità di aver segnalato tutte le informazioni necessarie a garantire l'incolumità del minore. **L' apposito modulo per la richiesta di somministrazione di farmaci salvavita** sarà fornito a coloro che sulla domanda di iscrizione daranno specifiche indicazioni per la salute del bambino. Tutta la documentazione richiesta e compilata e firmata in ogni sua parte è requisito inderogabile per l'ammissione al servizio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle **disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.** Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.
(Allegare copia del documento di Identità)

Data _____ Firma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

_____ _____

DA CONSERVARE - Allegato 1 - REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

"I NIEVO".2026/2027

DURATA DEL SERVIZIO - durante i giorni di attivazione della mensa con decorrenza e termine secondo indicazioni dell'istituto comprensivo. Il servizio sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 10 iscritti per ogni singola giornata.

RIENTRI - I giorni di doposcuola sono il martedì, il giovedì e il venerdì.

ORARIO - Il doposcuola è attivo a partire dal termine delle lezioni mattutine fino alle ore 16.00.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE – Il presente modulo (pag. 1e 2) unitamente alla contabile del bonifico, deve essere inviato in copia alla Segreteria di Aribandus Cooperativa Sociale esclusivamente in via telematica a info@aribandus.com (*scansione dell'originale in formato pdf in un unico file totale 3 pagine*).
L'originale della documentazione inviata, insieme ai **documenti di identità in corso di validità degli eventuali delegati** al ritiro dei/lle bambini/e sopra elencati, va consegnata il primo giorno di attivazione del servizio di doposcuola riponendola in una cartellina o in una busta indirizzata al "Doposcuola Aribandus" nello zaino del/la bambino/a iscritto/a al servizio, che il personale di Aribandus provvederà a ritirare.
La raccolta delle iscrizioni terminerà **26 AGOSTO 2026 ore 12:00.** Le domande pervenute oltre il termine o non corredate da attestazione di pagamento, saranno inserite in lista di attesa. Gli aventi diritto saranno contattati solo in presenza di posti disponibili, secondo l'ordine cronologico di ricezione della e-mail.

ORARI SEGRETERIA: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00 - Per informazioni tel. 045 564362

PAGAMENTO
Il pagamento delle quote di frequenza è da saldare nella modalità sotto indicata:
Bonifico bancario - UNICREDIT BANCA – IBAN **IT18K0200811725000104152395** (indicare nella causale COGNOME E NOME alunno/a - SCUOLA - rata di riferimento)

SCONTI PREVISTI non cumulabili (escluso quota iscrizione)
• 5% per pagamenti della quota annuale in soluzione unica
oppure
• per pagamenti in rate 5% dal secondo figlio

● I SIGG.RI GENITORI SONO PREGATI DI PRENDERE NOTA DELLE SCADENZE E SALDARE ENTRO E NON OLTRE LA DATA INDICATA ●

SCADENZA RATE SERVIZIO

RATA E SCADENZA	1 POMERIGGIO	2 POMERIGGI	3 POMERIGGI
QUOTA ISCR. + 1^ RATA saldo all'iscrizione	€ 20 + € 162	€ 20 + € 255	€ 20 + € 330
2^ RATA 05/12/2026	€ 108	€ 170	€ 220
3^ RATA 05/02/2027	€ 108	€ 170	€ 220
4^ RATA 05/04/2027	€ 108	€ 170	€ 220
SOLUZIONE UNICA già scontata saldo all'iscrizione	€ 20 + € 461,70	€ 20 + € 726.75	€ 20 + € 940.50

ASPETTI AMMINISTRATIVI

- Qualsiasi variazione (indirizzo o recapiti telefonici, trasferimenti, etc.) deve essere **comunicata PER ISCRITTO** con la massima sollecitudine alla Segreteria della Cooperativa.
- Una volta formalizzata l'iscrizione dei bambini, **non è consentito il recesso, né il ritiro dell'iscritto/a, né la riduzione del numero di pomeriggi e/o di orario di frequenza** da parte dei genitori se non motivato da fatto grave, ovvero da trasferimento della famiglia in altra città o motivi di salute certificati; la quota annuale di iscrizione e di partecipazione non sono rimborsabili.
- In caso di iscrizione tardiva non è prevista la riduzione della rata dovuta.
- La richiesta, successiva all'avvio del servizio, di un **aumento dei giorni e/o dell'orario di frequenza** è soggetta alla valutazione della segreteria di Aribandus che ne deciderà l'eventuale l'ammissibilità
- Non potranno essere richieste riduzioni per una frequenza parziale al servizio; la rinuncia a servizio iniziato non dà diritto al rimborso del periodo non usufruito. Una volta effettuato il pagamento di una rata, non ne è consentito il rimborso
- Eventuali **procedure attuate dalle Autorità Sanitarie** (*Dipartimento di Prevenzione Territoriale competente*), previste dalle normative regionali e nazionali in materia di contenimento del rischio da emergenza epidemiologica nelle scuole, di isolamento domiciliare fiduciario e quarantena di bambino/a che frequenta la struttura **non danno diritto al rimborso del/i periodo/i non usufruito/i.**
- Nell'eventualità di provvedimenti di chiusura temporanea di una scuola o di parte della stessa, valutata dal Dipartimento di Prevenzione o sospensione, o di chiusura dei servizi educativi, decretati dalle Autorità pubbliche nazionali, regionali, locali, il servizio di doposcuola verrà erogato on-line (con modalità sia sincrone che asincrone), in armonia con la Didattica digitale integrata dell'Istituto scolastico I.C.9, senza previsione di rimborso delle quote versate
- Gli alunni/e che non saranno in regola con il pagamento, **non potranno più usufruire del servizio** di doposcuola.
- Se il bambino/a necessita di FARMACO SALVAVITA è necessario compilare l'apposita documentazione
- Se il bambino/a è AFFETTO DA ALLERGIE E/O INTOLLERANZE è necessario indicarlo nella DOMANDA DI ISCRIZIONE
- Con la firma del modulo di iscrizione si accetta tutto quanto contenuto nel presente regolamento.

SOSPENSIONE PARTECIPANTI

La Cooperativa Sociale Aribandus si riserva il diritto di sospendere dall'attività bambini/e che non siano in regola con i pagamenti e/o con i quali insorgano eccessivi problemi disciplinari. La sospensione può avvenire anche nel caso di dichiarazioni non veritiere nella scheda di iscrizione compilata e firmata dal Titolare della responsabilità genitoriale.

RIFERIMENTI NORMATIVI E PRINCIPI

Il Doposcuola di Aribandus si attiene alle normative in vigore (che il genitore è tenuto a conoscere) e alle indicazioni in esse contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento dei rischi da emergenze epidemiologiche.

Aribandus Cooperativa Sociale adotterà inoltre, nell'espletamento del servizio di doposcuola, **tutte le indicazioni e le misure previste dal servizio scolastico dell'Istituto Comprensivo 9**

LA MENSA - È gestita dal Comune di Verona. Servizi Formativi e dell'Istruzione e-mail: istruzione.ufficio.rette@comune.verona.it

Punto Telefonico Informativo Unico per i Servizi Educativi e dell'Istruzione 045 2212211

PER INFORMAZIONI

ARIBANDUS COOPERATIVA SOCIALE ONLUS – S.C.A.R.L. - VIA D. MORELLI 17 – 37138 VERONA
Tel. 045 564362 - info@aribandus.com **www.aribandus.com**