



# Associazione Scarabocchiando

## ATTIVITA' PRE-POST SCUOLA MATERNA

### Nei seguenti plessi dell'IC Colombo di Fiumicino (RM)

- Scuola Primaria di Focene (solo pre scuola)
- Scuola Primaria di Rodano (solo pre scuola)
- Scuola infanzia Parco Leonardo (pre e post scuola)
- Scuola dell'infanzia di Via dei Mitili (solo pre scuola)

Per l'attivazione si richiede l'iscrizione di un minimo di 12 bambini per ognuno dei servizi  
Per le famiglie con più figli iscritti, è previsto un sconto del 10% mensile.

Fre <u>qu</u> enza \ Tipologia	Pre scuola: 7:00-8:00	Post Scuola 13:00-16:00	Post Scuola 16:00-18:00
<b>Mensile</b>	€ 25,00	€ 60,00	€ 40,00
<b>Settimanale</b>	€ 15,00	€ 30,00	€ 20,00
<b>Giornaliera</b>	€ 5,00	€ 10,00	€ 7,00

## PACCHETTI SCONTATI CON UNO O PIU' MODULI PRE/POST SCUOLA

L'adesione ai sottelencati pacchetti implica l'iscrizione per tutto l'anno scolastico.

Fre <u>qu</u> enza \ Pacchetti	7:00-8:00 + 16:00-18:00	7:00-8:00 + 13:00-16:00	13:00-18:00	7:00-8:00 + 13:00-18:00
<b>Mensile</b>	€ 60,00	€ 80,00	€ 85,00	€ 95,00
<b>Settimanale</b>	€ 30,00	€ 35,00	€ 40,00	€ 50,00
<b>Giornaliera</b>	€ 12,00	€ 13,00	€ 15,00	€ 18,00

Infine offriamo anche l'attività di sorveglianza ed intrattenimento durante il ricevimento docenti, consigli di interclasse/intersezione: € 3,00/bimbo per la prima ora ed € 2,70 per le ore successive.

Alle famiglie con più di un bimbo, vengono riservate le seguenti condizioni: € 2,70/bimbo per la prima ora ed € 2,50 per le ore successive. È richiesta l'adesione di un minimo di 5 bambini partecipanti.

Le quote versate sono comprensive di assicurazione RC anche nel caso in cui le riunioni si tengano in sedi differenti da quelle di appartenenza del bambino.



## IL GENITORE

Cognome e nome: ..... nato/a a ..... (..) il ... /... /....

codice fiscale: ..... nazionalità: .....

indirizzo: ..... CAP ..... città: .....

Telefoni: ... / ..... - ..... / ..... e-mail .....

documento ..... numero documento ..... scadenza .. /.. /...

In caso di emergenza (se diverso): ..... Telefono: .....

### ALLEGO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Col presente modulo fa istanza di iscrizione all'associazione "Scarabocchiando", chiedendo fin d'ora di poter fruire dei locali dell'IC COLOMBO DI FIUMICINO (RM), con riferimento al plesso di Via .....

### PER IL PROPRIO FIGLIO/FIGLIA LE CUI GENERALITA' SONO:

Cognome e nome: ..... nato/a a ..... (..) il ... /... /....

codice fiscale: ..... nazionalità: .....

### per la seguente attività, specificata con una croce sulla selezionata

PRE SCUOLA	<input type="checkbox"/> mensile € 25	<input type="checkbox"/> settimanale € 15	<input type="checkbox"/> giornaliero € 5
POST SCUOLA 13:00 - 16:00:	<input type="checkbox"/> mensile € 60	<input type="checkbox"/> settimanale € 30	<input type="checkbox"/> giornaliero € 10
POST SCUOLA 16:00 - 18:00:	<input type="checkbox"/> mensile € 40	<input type="checkbox"/> settimanale € 20	<input type="checkbox"/> giornaliero € 7

### OPPURE UNO A SCELTA DEI SEGUENTI PACCHETTI SCONTANTI

PRE SCUOLA + POST 16:00-18:00:	<input type="checkbox"/> mensile € 60	<input type="checkbox"/> settimanale € 30	<input type="checkbox"/> giornaliero € 12
PRE SCUOLA + POST 13:00-16:00:	<input type="checkbox"/> mensile € 80	<input type="checkbox"/> settimanale € 35	<input type="checkbox"/> giornaliero € 13
POST 13:00-18:00:	<input type="checkbox"/> mensile € 85	<input type="checkbox"/> settimanale € 40	<input type="checkbox"/> giornaliero € 15
PRE SCUOLA + POST 13:00-18:00:	<input type="checkbox"/> mensile € 95	<input type="checkbox"/> settimanale € 50	<input type="checkbox"/> giornaliero € 18

Io sottoscritto dichiaro di versare € . . . , . . . come quota per le due settimane di settembre (metà quota), facendo riferimento all'importo indicato nel modulo di iscrizione in base alla tipologia di frequenza selezionata.

Data

Firma leggibile

Informativa privacy D.Lgs. n. 196/2003: 1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Associazione Scarabocchiando Associazione Scarabocchiando, Supporto Privacy, via Pierleone Ghezzi, 48 - 00050 Palidoro, Fiumicino (RM) oppure all'indirizzo di posta elettronica: [scarabocchiandocoordinamento@gmail.com](mailto:scarabocchiandocoordinamento@gmail.com). 2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: I dati personali degli associati, vengono utilizzati per le sole finalità statutarie dell'Associazione Scarabocchiando. 3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO: I dati personali degli associati nel rispetto della vigente normativa vengono trattati, anche con procedure automatizzate, mediante l'ausilio di strumenti informatici, telematici e manuali per il tempo e con logiche strettamente necessari a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. 4. CONFERIMENTO DEI DATI DA PARTE DELL'ASSOCIATO: Il conferimento di dati personali da parte dell'associato comporta il trattamento dei dati personali conferiti nella misura strettamente necessaria a fornire servizi o espletare funzioni direttamente connessi alla finalità associative. 5. CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI O CHE POSSONO VENIRNE A CONOSCENZA IN QUALITÀ DI RESPONSABILI O INCARICATI: Nessun dato personale degli associati può essere oggetto di diffusione da parte dell'Associazione Scarabocchiando. 6. DIRITTI DEGLI INTERESSATI: I soggetti a cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere dal Titolare o dal Responsabile del trattamento: la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che li riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile. Le richieste relative al menzionato art. 7 possono essere inoltrate ad: Associazione Scarabocchiando.

Data

Firma leggibile