

**DOMANDA DI INGRESSO AL CENTRO RICREATIVO POMERIDIANO**

**“LA CARICA DEI 101” A.S. 2018/2019**

Il sottoscritto ....., codice fiscale .....,  
.....in qualità di genitore/tutore  
dell'alunno ....., nato a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
frequentante la classe ..... della scuola ..... di  
(indicare la località della scuola) ..... tel.  
..... cell.....

premessò che

- la Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA. onlus dal 2014 ha avviato un centro ricreativo pomeridiano denominato “LA CARICA DEI 101”, con lo scopo di accogliere i bambini frequentanti la scuola primaria e dell’infanzia del comune di Folignano,
- che l’amministrazione comunale di Folignano, allo scopo di realizzare il suddetto progetto anche per l’anno scolastico in corso, metterà a disposizione della cooperativa alcune strutture ubicate sul territorio comunale;
- che la cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus per la realizzazione del progetto impiegherà il proprio personale qualificato
- La proposta progettuale del centro pomeridiano prevede diverse tipologie di servizio che si possono suddividere in due distinte modalità di frequenza:
  - a) Frequenza mensile del centro, che può avvenire o tutti i giorni dal Lunedì al Venerdì oppure a giorni prestabiliti acquistando un “pacchetto” di servizio. Questa modalità prevede il pagamento della retta entro il 5° giorno del mese di frequenza. Rientrano in questa tipologia di servizio le seguenti opzioni:

Tipologia Servizio	Importo	Tipologia Retta	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
FULL TIME il servizio potrà essere avviato solo su richiesta di almeno 5 utenti	€ 330	Mensile	12:40	19:00	Dal Lunedì al Venerdì	Sì
PART TIME	€ 200	Mensile	12:40	16:30	Dal Lunedì al Venerdì	Sì
PART TIME SENZA MENSA	€ 110	Mensile	14:00	16:30	Dal Lunedì al Venerdì	No
SOLO MENSA	€ 135	Mensile	12:40	14:00	Dal Lunedì al Venerdì	Sì
PART TIME A GIORNI PRESTABILITI	€ 14	Giornaliera	12:40	16:30	A scelta	Sì
SERVIZIO PROLUNGATO il servizio potrà essere avviato solo su richiesta di almeno 5 utenti	€ 155	Mensile	16:30	19:00	Dal Lunedì al Venerdì	No
SERVIZIO PROLUNGATO A GIORNI PRESTABILITI il servizio potrà essere avviato solo su richiesta di almeno 5 utenti	€ 10,50	Giornaliera	16:30	19:00	Dal Lunedì al Venerdì	No

**N.B. È opportuno precisare che per usufruire del “Servizio a Giorni Prestabiliti” è necessario comunicare, entro l’ultimo giorno del mese precedente a quello di frequenza, i giorni in cui il bambino andrà al centro. Negli altri casi (comunicazione successiva all’ultimo giorno del mese precedente a quello di frequenza) verrà applicata la tariffa del servizio con frequenza ad ore.**

**N.B. 2 Nel caso in cui l’utente richieda la frequenza di un giorno ulteriore rispetto a quelli comunicati preventivamente (entro l’ultimo giorno del mese precedente a quello di frequenza) verrà computata, solo per quel giorno, la retta del servizio con frequenza ad ore.**

b) Frequenza ad ore del servizio, che prevede la frequenza in giorni ed orari precisi (con o senza mensa) che la famiglia dovrà comunicare con almeno 1 giorno di anticipo. Rientrano in questa tipologia di servizio tutte le richieste di frequenza che avvengono nel mese in corso, come sotto meglio specificato:

Tipologia Servizio	Importo Orario	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
FREQUENZA AD ORE CON MENSA O SENZA MENSA	€ 4,50 (mensa esclusa)	A scelta	A scelta	A scelta	A scelta + € 5,00 a pasto
<b>N.B.: la frequenza dovrà essere comunicata con almeno un giorno di preavviso, pena la possibilità di non ammettere l'alunno a frequentare il centro</b>					

- la premessa è parte integrante del seguente contratto

chiede

che l'alunno sopra indicato venga ammesso a frequentare il centro ricreativo pomeridiano "LA CARICA DEI 101" gestito dalla cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus. A tal fine il sottoscritto dichiara di voler optare per una delle seguenti soluzioni proposte:

(indicare il servizio scelto)

	Tipologia Servizio	Importo Mensile	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	FULL TIME il servizio potrà essere avviato solo su richiesta di almeno 5 utenti	€ 330	12:40	19:00	Dal Lunedì al Venerdì	Sì
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo Mensile	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	PART TIME	€ 200	12:40	16:30	Dal Lunedì al Venerdì	Sì
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo Mensile	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	PART TIME SENZA MENSA	€ 110	14:00	16:30	Dal Lunedì al Venerdì	No
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo Mensile	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	SOLO MENSA	€ 135	12:40	14:00	Dal Lunedì al Venerdì	Sì
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo giornaliero	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	PART TIME A GIORNI PRESTABILITI	€ 14	12:40	16:30	A scelta	Sì
<input type="radio"/> Indicare i giorni prestabiliti:						
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo Mensile	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	SERVIZIO PROLUNGATO il servizio potrà essere avviato solo su richiesta di almeno 5 utenti	€ 155	16:30	19:00	Dal Lunedì al Venerdì	No
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo Mensile	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	SERVIZIO PROLUNGATO A GIORNI PRESTABILITI il servizio potrà essere avviato solo su richiesta di almeno 5 utenti	€ 10,50	16:30	19:00	Dal Lunedì al Venerdì	No
<input type="radio"/> Indicare i giorni prestabiliti:						
Note:						

	Tipologia Servizio	Importo orario	Orario di entrata	Orario di uscita	Giorni	Mensa
<input type="radio"/>	FREQUENZA AD ORE CON MENSA O SENZA MENSA	€ 4,50 (mensa esclusa)	A scelta	A scelta	A scelta	A scelta + € 5,00 a pasto
<b>N.B.: la frequenza dovrà essere comunicata con almeno un giorno di preavviso, pena la possibilità di non ammettere l'alunno a frequentare il centro</b>						

Il sottoscritto si impegna pertanto a rispettare il seguente regolamento di gestione:

1. Il Centro pomeridiano rimarrà aperto dal mese di Settembre al mese di Giugno nei giorni dal lunedì al venerdì, in linea con l'inizio ed il termine della scuola secondo il calendario regionale, tenendo conto anche dei giorni di chiusura prestabiliti.
2. La retta mensile dovrà essere **obbligatoriamente** pagata entro i primi 5 (cinque) giorni di frequenza del mese in corso. Per coloro, invece, che abbiano optato per un servizio con frequenza ad ore l'importo, che sarà comunicato a fine mese al genitore, dovrà essere pagato entro il 5° giorno lavorativo del mese successivo a quello di riferimento. Il pagamento dovrà essere effettuato con le seguenti modalità: tramite bonifico bancario intestato alla Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA onlus IT95P0335901600100000066466 o assegno da consegnare presso gli uffici amministrativi della cooperativa oppure con BANCOMAT o CARTA DI CREDITO presso l'Asilo Nido "Pollicino" di Villa Pigna di Folignano. **Nella causale del bonifico dovrà essere riportato obbligatoriamente la seguente dicitura: LA CARICA DEI 101 ed il NOME E COGNOME dell'alunno frequentante.**
3. Il mancato versamento della retta in tempo utile comporta in ogni caso, previa diffida, la decadenza della frequenza. La retta resterà in vigore per l'intero anno scolastico, fatto salvo la possibilità della cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. di proporre unilateralmente delle tariffe diverse da quelle sopra indicate. In questo caso è facoltà del sottoscrittore di recedere dal contratto rinunciando alla frequenza del centro.
4. Per il 2° figlio e successivi frequentanti il centro pomeridiano, è prevista una riduzione della retta del 20 %
5. Per coloro che lo richiedano potrà essere emessa regolare fattura.
6. Il ritiro anticipato del bambino/a durante l'anno dovrà essere comunicato alla responsabile del servizio tramite lettera con un preavviso di almeno 7 giorni. In tal caso, la retta di frequenza cessa dal primo giorno del mese successivo alla rinuncia. In assenza di comunicazione, dovrà essere corrisposto il regolare pagamento della quota di frequenza mensile. Si farà luogo d'ufficio alla rinuncia nei seguenti casi:
  - a) Quando il bambino/a non abbia frequentato senza giustificato motivo il Centro per 30 giorni consecutivi;
  - b) Per il mancato pagamento della retta per due mensilità consecutive, nel qual caso si provvederà comunque al recupero delle relative somme con procedura legale.
7. in caso di assenze prolungate (così come stabilito dal regolamento scolastico), per la riammissione al centro è necessario consegnare una copia del certificato medico.

8. in caso di assenza per malattia, a seguito presentazione di certificato medico, alla retta verranno apportate le seguenti riduzioni:

- **Frequenza Full Time o Part Time dal Lunedì al Venerdì: con assenza di almeno 7 giorni consecutivi (da calendario compresi sabato e domenica) riduzione del 20% dell'importo mensile della retta;**
- **Frequenza a giorni prestabiliti: con assenza di almeno 2 giorni di frequenza prestabiliti consecutivi riduzione del 20% dell'importo mensile della retta.**

**Le suddette riduzioni verranno applicate al mese successivo di frequenza.**

9. Eventuali allergie o intolleranze alimentari dovranno essere comunicate ai referenti del servizio consegnando uno specifico certificato del proprio medico;
10. Al fine di organizzare al meglio il servizio mensa si chiede di comunicare preventivamente eventuali assenze dell'alunno;
11. Qualora le domande di ingresso fossero superiori ai posti disponibili consentiti per legge, verranno prese in considerazione le domande in base all'ordine cronologico d'arrivo.
12. Il sottoscritto al momento dell'iscrizione si impegna a versare una **quota annuale di € 20,00** per le spese assicurative e a presentare un certificato di sana e robusta costituzione;
13. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente regolamento e di obbligarsi al rispetto dello stesso. Dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente gli articoli 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9 del sopra riportato regolamento.

Il presente contratto deve essere sottoscritto, qualora sussistano, da entrambi i genitori/tutori in possesso della patria potestà del minore, i quali si impegnano solidalmente a rispettare il presente contratto.

Folignano, li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
Firma del sottoscrittore

Nome e Cognome dell'altro genitore/tutore in possesso della patria potestà  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizza la cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. al trattamento dei propri dati e dei dati del minore frequentante il centro ricreativo pomeridiano “LA CARICA DEI 101”. Autorizza espressamente a pubblicare il cognome e l’iniziale del nome dell’alunno frequentante il centro, sul sito della cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus al fine di rendere pubblica la graduatoria degli ammessi a frequentare il centro.

Folignano li

Firma del sottoscrittore

Firma dell’altro genitore: \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEI SOTTOSCRITTORI (ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI IN POSSESSO DELLA PATRIA POTESTA’).

LA PRESENTE DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO DOVRA’ ESSERE RICONSEGNA TA PRESSO LA SEDE AMMINISTRATIVA DELLA COOPERATIVA SOCIALE P.A.GE.F.HA. ONLUS SITA IN VIALE INDIPENDENZA 42 – 63100 ASCOLI PICENO (PALAZZO DI VETRO DI FIANCO ALLA QUESTURA DI ASCOLI – SCALA A) OPPURE DIRETTAMENTE PRESSO IL CENTRO POMERIDIANO ALLE EDUCATRICI (ANTICIPATA VIA MAIL ALLA COOPERATIVA ENTRO IL VENERDI’ PRECEDENTE L’INIZIO DEL SERVIZIO RICHIESTO). PER INIZIARE IL 17/09/2018 E’ NECESSARIO CONFERMARE LA PRESENZA ENTRO VENERDI’ 14/09/2018).

- Per informazioni: Tel. 0736/258491 – Fax. 0736/497049 – e-mail: [cooperativasociale@pagefha.com](mailto:cooperativasociale@pagefha.com)

Allegati:

- scheda informazioni utili

INFORMAZIONI UTILI

DATI ALUNNO FREQUENTANTE IL CENTRO

Nome e Cognome	
Data e Luogo di Nascita	
Comune e Via di Residenza	
Codice Fiscale	
Classe Frequentante	
Scuola	

DATI FAMILIARI ALUNNO

Nome e Cognome di un genitore	
Data e Luogo di Nascita	
Comune e Via di Residenza	
Cellulare	
Indicare i nominativi ed i numeri di telefono di altri familiari da contattare in caso di necessità	
Persone delegate al ritiro del bambino all'uscita dal centro (allegare copia documento di identità)	