

ISCRIZIONE DOPOSCUOLA A.S. 2023/2024 Scuola secondaria di I grado *Vidoletti*



Presentiamo di seguito l'offerta del servizio di doposcuola per l'anno scolastico 2023/2024 gestito dalla Educational Team Cooperativa Sociale presso la scuola secondaria di I grado Vidoletti.

Iscrizioni dal 30 gennaio al 15 giugno 2023 a info@educationalteam.it secondo le modalità di seguito descritte

Il servizio sarà attivato dal lunedì al venerdì dalle 13.55 alle 17.30

L'ISCRIZIONE al doposcuola andrà compilata e inviata alla mail info@educationalteam.it. Si dovrà allegare alla preiscrizione:

- fotocopia della carta di identità e del codice fiscale del genitore compilante
- copia dell'effettuato pagamento della quota di iscrizione (comprensiva di assicurazione): 15 € utilizzando l'iban sotto riportato (la quota non sarà rimborsata in caso di iscrizione e non frequenza).

	TARIFFA MENSILE
2 pomeriggi di frequenza	82,00 € compresa iva al 5%
3 pomeriggi di frequenza	100,00 € compresa iva al 5%
4 pomeriggi di frequenza	117,00 € compresa iva al 5%
5 pomeriggi di frequenza	120,00 € compresa iva al 5%

Il costo del doposcuola si intende come **quota annuale** che è stata calcolata in **nove mensilità** (sett/giugno, ottobre, novembre, dicembre, gennaio, febbraio, marzo, aprile e maggio). La quota pertanto prescinde dalla frequenza giornaliera e/o mensile del bambino, e dall'orario di entrata/uscita.

I pagamenti dovranno essere effettuati **entro le date indicate in tabella** tramite Bonifico Bancario:

IBAN IT51L0538710804000042438437

Bper Banca Filiale di Varese

Causale: *cognome minore, doposcuola Vidoletti, n. giorni, mese /anno*

Esempio: G. Rossi, doposcuola Vidoletti 3 giorni, gennaio 2024

CONTATTI Educational Team Cooperativa Sociale

Varese, via Cavour 26 - 21100

mail: info@educationalteam.it

www.educationalteam.it

Tel. 0332237203

Modulo di iscrizione da compilare e inviare a info@educationalteam.it **entro il 15 giugno 2023**

ISCRIZIONE DOPOSCUOLA A.S. 2023-2024

IO SOTTOSCRITTO/A

C.F. *(i dati indicati saranno utilizzati per la fatturazione del servizio)*

RESIDENTE IN.....VIA..... n.

TEL.....

EMAIL

genitore dell'alunno/a

C.F.

che frequenterà nell'anno scolastico 2023-2024 la classe _____ sez. _____

ISCRIVE

Il/La proprio/a figlio/a Al

Servizio **DOPOSCUOLA**

2 POMERIGGI (indicare quali).....

3 POMERIGGI (indicare quali).....

4 POMERIGGI (indicare quali).....

5 POMERIGGI

e si impegna affinché lo/la stesso/a ne usufruisca fino alla chiusura dell'anno scolastico 2023/2024

Allega alla presente:

- COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO PER LA PREISCRIZIONE (15 €) (sia che si usufruisca del solo servizio mensa
- Copia CARTA IDENTITÀ E CODICE FISCALE del genitore compilante la preiscrizione e a cui emettere fattura dei pagamenti effettuati

Varese, addì

Firma del genitore