

ISCRIZIONE DOPOSCUOLA A.S. 2024/2025 Scuola secondaria di I grado *Vidoletti*



Presentiamo di seguito l'offerta del servizio di doposcuola per l'anno scolastico 2024/2025 gestito dalla Educational Team Cooperativa Sociale presso la scuola secondaria di I grado Vidoletti.

Iscrizioni entro il **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	94,00 € compresa iva al 5%
3 pomeriggi di frequenza	115,00 € compresa iva al 5%
4 pomeriggi di frequenza	130,00 € compresa iva al 5%
5 pomeriggi di frequenza	138,00 € compresa iva al 5%

Numero minimo di iscritti: 15

La quota annuale del costo del doposcuola è stata suddivisa in **quote mensili**. La quota annuale è stata suddivisa 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 il giorno 30 del mese precedente** (es. il mese di maggio è pagato entro il 30 aprile), tramite Bonifico Bancario:

IBAN IT51L0538710804000042438437

Bper Banca Filiale di Varese

Causale: *cognome minore, DPSC Vidoletti, mese /anno*
Esempio: G. Rossi, DPSC Vidoletti,, gennaio 2025

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 “VIDOLETTI” A.S. 2024-2025

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 2024-2025 la 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 2024/2025

Allega alla presente:

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

Varese, addì

Firma del genitore