

I.C. "Giovanni Falcone"				TEMPISTICA
Tel. 069454101	Fax 06945410462	RMIC8BT00Q@istruzione.it	www.icgfalcone.edu.it	
ISCRIZIONE SERVIZIO ASSISTENZA ALLO STUDIO				Da consegnare in Segreteria unitamente alla ricevuta di pagamento della quota
Scuola Secondaria di primo grado - PRIMO FIGLIO			Pagina 1 di 2	

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Giovanni Falcone" - Grottaferrata (RM)

OGGETTO: ISCRIZIONE SERVIZIO ASSISTENZA ALLO STUDIO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A.S. 2019/2020 - PRIMO FIGLIO

Il/la sottoscritto/a _____ GENITORE (o tutore legale)
dell'alunno/a _____, iscritto per l'a.s. _____
alla classe _____ della scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO di questo Istituto,

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a al servizio di assistenza allo studio organizzato nei locali dell'Istituto dall'associazione "La Nuova Didattica", con il seguente modello orario:

- 2 GIORNI A SETTIMANA** dalle 14.15 alle 16.30 - **Quota annuale € 452,00**
 - Prima rata € 170,00
 - Seconda rata € 170,00
 - Terza rata € 112,00

- 3 GIORNI A SETTIMANA** dalle 14.15 alle 16.30 - **Quota annuale € 637,00**
 - Prima rata € 240,00
 - Seconda rata € 240,00
 - Terza rata € 157,00

- 4 GIORNI A SETTIMANA** dalle 14.15 alle 16.30 - **Quota annuale € 823,00**
 - Prima rata € 310,00
 - Seconda rata € 310,00
 - Terza rata € 203,00

- 5 GIORNI A SETTIMANA** dalle 14.15 alle 16.30 - **Quota annuale € 1.009,00**
 - Prima rata € 380,00
 - Seconda rata € 380,00
 - Terza rata € 249,00

Il/la sottoscritto/a è dichiara di essere informato che:

- il servizio verrà attivato **con un minimo di 12 alunni iscritti** e potrà essere sospeso nel caso in cui il numero dei frequentanti dovesse scendere sotto le 12 unità;
- in caso di opzione per 2, 3 o 4 giorni settimanali, le giornate di fruizione dipenderanno dal numero di alunni iscritti e verranno comunicate prima dell'inizio dell'attività;
- il servizio inizierà **il 30 settembre 2019** e terminerà **il 31 maggio 2020**;
- al termine delle lezioni antimeridiane il proprio/a figlio/a rimarrà a scuola sotto la vigilanza degli operatori incaricati del servizio fino a conclusione dell'attività;
- **non è prevista la refezione scolastica**, pertanto la famiglia dovrà fornire all'alunno un panino da consumare nei locali scolastici; **in nessun caso gli alunni potranno uscire autonomamente dall'Istituto prima del termine delle attività**;
- il servizio si svolgerà esclusivamente nei giorni di lezione previsti dal calendario scolastico approvato dal Consiglio d'Istituto;
- il servizio potrà essere sospeso dal Dirigente Scolastico in caso di sciopero del personale scolastico;
- la quota per l'accesso al servizio, a carico della famiglia dell'alunno iscritto, comprende anche i compensi per le prestazioni di lavoro straordinario del personale collaboratore scolastico;
- la **quota** dovrà essere versata sul **c/c postale n. 46476875 (IBAN IT72H0760103200000046476875)** intestato a I.C. "G. Falcone" - Grottaferrata, specificando nella causale **cognome e nome dell'alunno, classe frequentata, prima/seconda/terza rata** (oppure **rata unica**) **assistenza allo studio secondaria a.s. 19-20**;

I.C. "Giovanni Falcone"				TEMPISTICA
Tel. 069454101	Fax 06945410462	RMIC8BT00Q@istruzione.it	www.icgfalcone.edu.it	
ISCRIZIONE SERVIZIO ASSISTENZA ALLO STUDIO				Da consegnare in Segreteria unitamente alla ricevuta di pagamento della quota
Scuola Secondaria di primo grado - PRIMO FIGLIO				
				Pagina 2 di 2

- le quote devono essere versate con le seguenti scadenze:
 - **RATA UNICA (quota annuale): entro il 13 settembre 2019;**
oppure
 - **PRIMA RATA: entro il 13 settembre 2019;**
 - **SECONDA RATA: entro il 13 dicembre 2019;**
 - **TERZA RATA: entro il 13 marzo 2020;**
- l'iscrizione non verrà presa in considerazione in assenza della quietanza di pagamento;
- **le quote versate non potranno essere rimborsate in caso di interruzione o riduzione della frequenza per qualsiasi motivo.**

In caso di pagamento rateizzato, il/la sottoscritto/a è consapevole e accetta che la prima rata trimestrale costituisce un impegno legale per il versamento delle altre due successive.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di riprendere il proprio figlio al termine dell'attività, eventualmente tramite persona delegata
- di aver già rilasciato autorizzazione all'uscita autonoma del proprio figlio

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del GDPR n. 2016/79) pubblicata sul sito dell'Istituto in apposita sezione (www.icgfalcone.edu.it, sezione *Privacy*) e di essere consapevole che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della succitata normativa e saranno comunicati a dipendenti, collaboratori, fornitori dell'Istituto, nell'ambito delle relative mansioni e/o obblighi contrattuali relativi all'esecuzione del rapporto contrattuale con gli interessati.

ALLEGATO:

- quietanza di pagamento della prima rata trimestrale**
- quietanza di pagamento della rata unica**

Grottaferrata, _____

Firma del genitore o del tutore legale del minore
