



“POMERIGGI INSIEME IN VIGOLANA”

Anno scolastico 2019-2020

Il Servizio Pomeriggi Insieme è proposto per tutta la durata dell'anno scolastico ai bambini delle scuole elementari dal lunedì al giovedì dalle 15.30 alle 16.30 ed il venerdì dalle 12.30 alle 16.30 con pasto incluso. Per tutte le giornate di servizio è prevista la possibilità di prolungare l'orario fino alle 18.30. E' inoltre previsto il servizio di trasporto dalle scuole di Bosentino e Centa San Nicolò fino al Centro Rombo di Vigolo Vattaro. Si segnala che esiste la possibilità di usufruire dei Buoni di Servizio, cofinanziati dal Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014/2020 della Provincia Autonoma di Trento. Per ulteriori informazioni è possibile contattare la dott.ssa Paola Scarnato, referente per i buoni di servizio dell'Associazione Provinciale per i Minori, al 345/7900912.

Il Servizio si articola tenendo conto del seguente presupposto:

- Numero minimo di iscritti ad ogni fascia oraria: 15 bambini

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Provinciale per i Minori - APPM Onlus

EUR IBAN: IT55 D083 0401 8070 0000 7351 908

Inserendo come causale

Pomeriggi Insieme codice 68 – Cognome/Nome ragazzo

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi presso il Centro di aggregazione giovanile – Ambito territoriale 2, Via Filzi, 2 Altopiano della Vigolana tel. 342/3822326 cag.altavalsugana2@appm.it

APPM ONLUS

Realtà nata nel 1976 opera attualmente sul territorio provinciale con servizi diversificati (Centri diurni e aperti, Centri residenziali, Centri di Aggregazione giovanile, Progetti Giovani, educativa domiciliare). Collabora con i servizi territoriali, i comuni, la scuola, le associazioni e il volontariato.

CONTATTI

0461/829896 | associazioneminori@appm.it | www.appm.it



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
 in via _____ tel _____ email _____
 intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____
 2° figlio/a _____
 3° figlio/a _____
 nato/a il _____ 2° figlio _____ 3° figlio _____
 che frequenterà la classe _____ 2° figlio _____ 3° figlio _____
 all'attività "Pomeriggi Insieme in Vigolana" con la seguente modalità (barrare l'opzione scelta):

TARIFFE		ORARI	COSTO ANNUALE
TARIFFA A	Lunedì-giovedì	Lun-Gio 15.30 – 16.30	€ 340.00
TARIFFA B		Lun-gio 15.30-17.30	€ 570.00
TARIFFA C		Lun-Gio 15.30 – 18.30	€ 800.00
TARIFFA D	Venerdì Pasto incluso	Venerdì 12.30-14.00	€ 340.00
TARIFFA E		Venerdì 12.30-16.30	€ 465.00
TARIFFA F		Venerdì 12.30-17.30	€ 525.00
TARIFFA G		Venerdì 12.30-18.30	€ 585.00

E' possibile chiedere la rateizzazione del pagamento.

Nota Bene: I Servizi sono attivabili solamente in presenza di un **minimo di 15 iscritti**;

E' previsto il servizio di trasporto per i bambini delle scuole di Bosentino e Centa San Nicolò

Sconti: per l'iscrizione di più figli è previsto uno sconto del 5% sulla tariffa annuale, dal secondo figlio in poi.

RICHIESTA BUONI DI SERVIZIO

Referente APPM Onlus per l'attivazione dei Buoni di Servizio:
 dott.ssa Paola Scarnato, 345/7900912, paola.scarnato@appm.



Il richiedente, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione della nota informativa dell'iniziativa;
- di impegnarsi a versare le quote tramite bonifico bancario sul C/C intestato a Associazione Provinciale Per i Minori – APPM ONLUS;
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà del minore;
- di impegnarsi sin d'ora, qualora si intenda richiedere il Buono di Servizio, a prendere contatto con l'Associazione Provinciale Per i Minori – APPM ONLUS, Trento Via Zambra 11, tel. 0461/829896 al fine di fissare un appuntamento per la predisposizione della domanda;
- di impegnarsi a rispettare gli orari fissati nella fascia prescelta;
- di autorizzare le uscite esterne (a piedi, con il pullman o altro mezzo di trasporto),
- L'APPM ONLUS si riserva la facoltà di non procedere all'attivazione del servizio e delle ore di posticipo qualora non venga raggiunto il numero minimo di 15 iscritti.

Altopiano della Vigolana, _____

Firma _____





AUTORIZZAZIONE RITIRO DEI MINORI DA TERZI

Il/la sottoscritto/a _____ genitore (o esercente la potestà)
del/i minore/i _____
autorizza

le seguenti persone a ritirare il minore ove si svolge il progetto:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita

(le persone autorizzate dovranno esibire carta d'identità o altro idoneo documento identificativo)

AUTORIZZAZIONE RIENTRO A CASA DA SOLI

- Autorizza
- Non autorizza

l'Associazione Provinciale Per i Minori - APPM ONLUS, ente gestore del progetto, a lasciare rientrare a casa da solo il proprio figlio/figlia, assumendosene in toto ogni responsabilità.

FIRMA





COMUNICAZIONE ALLERGIE AGLI ALIMENTI

Il/la sottoscritto/a (genitore o esercente la patria potestà) comunica

- Che il proprio figlio/figlia non è allergico ad alcun alimento;
- Che il proprio figlio/figlia è allergico ai seguenti alimenti:

come risulta dall'allegato certificato medico.

FIRMA

COMUNICAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

- Che il proprio figlio/figlia non è intollerante ad alcun alimento;
- Che il proprio figlio/figlia è intollerante ai seguenti alimenti:

come risulta dall'allegato certificato medico

FIRMA

