



CompitInsieme 2026-2027

ISCRIZIONE COMPITINSIEME 2026/2027 PER MINORI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA

DATI GENITORI

Nome e Cognome		
Luogo e data di nascita		
Residenza		
C.F.		
Mail		
tel		
Lavoratore	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Nome e Cognome		
Luogo e data di nascita		
Residenza		
C.F.		
Mail		
tel		
Lavoratore	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Contatti per comunicazioni:

n. telefonico e mail		
n. telefonico e mail		

DATI MINORE

Nome e Cognome	
----------------	--

Luogo e data di nascita	
Residenza	Via _____ n _____ Comune _____
C.F.	
I.C. e Classe di frequenza a.s. 2026/2027	I.C.: _____ Classe: _____ sezione: _____
Specificare se il minore ha bisogni specifici (es. uso di strumenti compensativi per dsa, diagnosi di disabilità,...)	
Altre eventuali necessità della famiglia:	

Uscita al termine dell'attività:

- Autorizzo mio/a figlio/a ad andare a casa in autonomia al termine dell'attività.
- Autorizzo al ritiro al termine dell'attività di mio/a figlio/a anche i sigg. (se non già autorizzato in autonomia) allegare documenti identità persone autorizzate:

1. (Nome,Cognome e grado di parentela)

2. (Nome, Cognome e grado di parentela)

3. (Nome,Cognome e grado di parentela)

4. (Nome, Cognome e grado di parentela)

5. (Nome,Cognome e grado di parentela)

ISCRIVO MIO FIGLIO/A A:

Lunedì:

- POSTICIPO (16.30 -17.30)

Martedì:

- SORV. PASTO (13.00-14.30)
 COMPITINSIEME (14.30-17:30)

Mercoledì:

- SORV. PASTO (13.00-14.30)
 COMPITINSIEME (14.30-17:30)

Giovedì:

- POSTICIPO (16.30 -17.30)

Venerdì:

- SORV. PASTO (13.00-14.30)
 COMPITINSIEME (14.30-17:30)

COSTI

SORVEGLIANZA PASTO 13.00-14.30

(costo del pasto escluso*)

1 giorno	€ 140,00 annui
2 giorni	€ 270,00 annui
3 giorni	€ 400,00 annui

* il costo del pasto segue le indicazioni della refezione scolastica e non è incluso nei costi di sopra indicati

COMPITINSIEME 14.30-17:30

1 giorno	€ 270,00 annui
2 giorni	€ 530,00 annui
3 giorni	€ 800,00 annui

POSTICIPO 16:30-17:30

1 giorno	€ 90,00 annui
2 giorni	€ 180,00 annui

RIDUZIONE QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE

solo per i residenti nel Comune di Clusone

Valore ISEE	Percentuale di compartecipazione
da 0,00 a 7.000,00 €	30%
da 7.000,01 a 12.000,00 €	60%
da 12.000,01 a 20.000,00 €	80%
oltre 20.000,01 €	100%
non presentando ISEE	100%
non residenti	100%

Consegna ISEE 2026 per avere la possibilità di ridurre la quota di compartecipazione come da tariffe approvate (solo per i residenti a Clusone)

- SI (allego ISEE 2026)
 NO

INFORMATIVA

Sono stato informato che:

- il servizio verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti;
- l'avvio presunto dell'attività "CompitInsieme" è fissato per lunedì 14 settembre 2026 e la conclusione è prevista per martedì 8 giugno 2027, per una durata complessiva di 34 settimane. Il calendario definitivo sarà stabilito in conformità con quanto disposto dall'Istituto scolastico in merito all'avvio dei rientri pomeridiani (cosiddetta "settimana corta");
- mio figlio verrà affidato, durante l'attività, a personale qualificato che verranno comunicati all'avvio dell'attività;
- l'attività CompitInsieme verrà realizzata presso gli spazi dell'I.C. di Clusone sita in Viale Roma, 11 a Clusone;
- per aderire all'iniziativa è previsto un costo di compartecipazione per ogni minore iscritto e le modalità di pagamento verranno comunicate successivamente, una volta concluse le iscrizioni;
- la quota fissa d'iscrizione pari a € 25,00 ogni minore iscritto è da versare all'atto dell'iscrizione (e da allegare al presente modulo) mediante pagamento on line collegandosi **Pagamenti spontanei - Compiti Insieme**, indicando nella causale "*Quota fissa iscrizione CompitInsieme 2026/2027 - Cognome e Nome del minore*";
- il costo del pasto segue le indicazioni della refezione scolastica e non è incluso nei costi indicati;

- vi è la possibilità di ridurre la quota di compartecipazione allegando alla domanda certificazione ISEE in corso di validità (solo per i residenti a Clusone);
- la quota annuale è dovuta per intero, indipendentemente dalla frequenza effettiva. Non sono previste riduzioni o rimborsi in caso di ritiro anticipato o frequenza parziale durante l'anno;
- **è possibile iscriversi da mercoledì 27 Maggio 2026 a venerdì 26 Giugno 2026 ORE 13:00.** Per le domande che perverranno successivamente, si informa che le stesse verranno accolte solo se vi saranno posti disponibili.

Si allegano alla presente:

- copia di documento di entrambi i genitori o del/i titolare/i della responsabilità genitoriale;
- dichiarazione di avvenuto pagamento o copia avvenuto versamento quota fissa d'iscrizione pari a € 25,00 ogni minore iscritto;
- copia documenti per eventuali autorizzati al ritiro;
- copia di eventuali certificazioni per bisogni specifici (uso di strumenti compensativi per dsa, diagnosi di disabilità...);
- ISEE 2026 per riduzione quota di compartecipazione (solo per i residenti a Clusone).

Se sottoscrive un solo genitore, il sottoscritto, consapevole della responsabilità derivante da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che l'altro genitore è stato informato della presentazione della presente domanda e che lo stesso ne condivide finalità e modalità organizzative.

Data _____

Firma esercenti responsabilità genitoriale _____

Informazioni trattamento dei dati personali ai sensi del reg. UE 2016/679

- Titolare del trattamento dei Dati è il Comune di Clusone.
- Il responsabile della protezione dei dati è Benzoni Giacomo cell. 3314306559 mail: dpo-clusone@studio-sis.it.
- Il Comune dichiara che utilizza i suoi dati sulla base della normativa vigente esclusivamente per la realizzazione dell'attività "CompInsieme" e saranno conservati per i tempi previsti dalla legge.
- Il Comune dichiara di aver adottato misure tecniche e organizzative idonee a garantire la sicurezza dei trattamenti ed informa che non utilizza processi decisionali automatizzati e non trasferisce dati in Paesi terzi.
- I dati da lei forniti saranno utilizzati esclusivamente dell'ambito dell'iniziativa "CompitInsieme"
- Lei può in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti: sapere quali dati abbiamo, farli correggere o cancellare, opporsi a trattamento, farli trasferire ad altro soggetto, presentare reclamo all'autorità di controllo se ritiene siano stati usati male, contattando il responsabile della protezione dei dati, mail: dpo-clusone@studio-sis.it, cell. 3314306559.

Ho ricevuto l'informativa e presto il consenso.

Se sottoscrive un solo genitore, il sottoscritto, consapevole della responsabilità derivante da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che l'altro genitore è stato informato della presentazione della presente domand e che lo stesso ne condivide finalità e modalità organizzative.

Data, _____

Firma esercenti responsabilità genitoriale _____
