



Con il contributo di cui agli artt. 72 e 73 del D.Lgs. 117/2017



PROGRAMMA REALIZZATO NELL' AMBITO DELL' INIZIATIVA
"RESTIAMO INSIEME", "FAMILINK" E "FONDO INCLUSIONE PER PERSONE CON DISABILITÀ"
PROMOSSA E FINANZIATA DA REGIONE LOMBARDA E DAL COMUNE DI CLUSONE

ISCRIZIONE E PATTO DI RESPONSABILITÀ COMPITINSIEME 2024/2025 PER MINORI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA DI CLUSONE

Il Comune, in collaborazione con Fondazione Sant'Andrea Onlus, Fondazione Clara Maffei, Parrocchia S. Giovanni Battista, Oratorio S. Giovanni Bosco e altri partner che intendono manifestare interesse a collaborare all'iniziativa, propongono l'attività "CompitInsieme" anno scolastico 2024-2025.

Io sottoscritto/a signor/a _____, residente in via _____
a _____ C.F. _____ cell. _____ e mail _____
lavoratore: SI NO

Io sottoscritto/a signor/a _____, residente in via _____
a _____ C.F. _____ cell. _____ e mail _____
lavoratore: SI NO

in qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale)

di _____, nato il _____ a _____
C.F. _____ residente a CLUSONE in via _____,
iscritto nella classe _____ anno scolastico 2024/2025
specificare se il minore ha bisogni specifici (es. uso di strumenti compensativi per dsa, disabilità,...)

*iscrivo mio figlio/a all'attività "CompitInsieme" anno scolastico 2024-2025 e sottoscrivo il regolamento
impegnandomi a rispettarlo in tutte le parti.*

Indico numero di telefono e mail da contattare per comunicazioni:

Tel _____ Mail _____

Tel _____ Mail _____



Iscrivo mio figlio/a alla seguente opzione (barrare la casella corrispondente):

PRIMA PROPOSTA: CompitInsieme dalle ore 14:00 alle ore 17:00

	FREQUENZA	LUNEDI	MARTEDI	GIOVEDI	VENERDI
<input type="checkbox"/>	UN POMERIGGIO (€ 400,00 per l'intero periodo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DUE POMERIGGI (€ 800,00 per l'intero periodo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TRE POMERIGGI (€ 1.200,00 per l'intero periodo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	QUATTRO POMERIGGI (€ 1.700 per l'intero periodo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECONDA PROPOSTA: Sorveglianza Pasto + Quota Pasto + CompitInsieme dalle 13:00 alle 17:00

GIORNI	LUNEDI	MARTEDI	GIOVEDI	VENERDI	MODALITÀ FRUIZIONE PASTO (scegliere l'opzione desiderata)
<input type="checkbox"/> presso Scuola dell'Infanzia Clara Maffei (€ 5,00 a persona al giorno) <input type="checkbox"/> Pranzo al sacco preparato dalla famiglia e consumato presso gli spazi dell'Oratorio di Clusone					
<input type="checkbox"/> presso Scuola dell'Infanzia Clara Maffei (€ 5,00 a persona al giorno) <input type="checkbox"/> Pranzo al sacco preparato dalla famiglia e consumato presso gli spazi dell'Oratorio di Clusone					
<input type="checkbox"/> presso Scuola dell'Infanzia Clara Maffei (€ 5,00 a persona al giorno) <input type="checkbox"/> Pranzo al sacco preparato dalla famiglia e consumato presso gli spazi dell'Oratorio di Clusone					
<input type="checkbox"/> presso Scuola dell'Infanzia Clara Maffei (€ 5,00 a persona al giorno) <input type="checkbox"/> Pranzo al sacco preparato dalla famiglia e consumato presso gli spazi dell'Oratorio di Clusone					

Consegna ISEE 2024 per avere la possibilità di ridurre la quota di compartecipazione come da tariffe approvate (solo per i residenti a Clusone)

- SI (allego ISEE 2024)
 NO

Specifico eventuali intolleranze/allergie del figlio (SOLO PER PRANZO PRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA CLARA MAFFEI. Si specifica che per intolleranze/allergie verranno chieste le certificazioni del pediatra):

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) _____

Sono stato informato che:

- l'attività di "CompitInsieme" inizierà Lunedì 07 Ottobre 2024 e terminerà Venerdì 30 Maggio 2025 (32 settimane);
- mio figlio verrà affidato, durante l'attività, a personale qualificato individuato tra i seguenti enti: Fondazione Sant'Andrea Onlus e ad altri partner della rete che intendono manifestare interesse a collaborare all'iniziativa e che verranno comunicati all'avvio dell'attività;
- l'attività CompitInsieme verrà realizzata presso gli spazi dell'Oratorio, messi a disposizione della Parrocchia;
- che vi è la possibilità, per chi lo richiede, di usufruire del servizio pasto, secondo le seguenti modalità:
 - mediante la collaborazione con il Polo dell'Infanzia Clara Maffei ETS (numero indicativo fino a n. 30 iscritti) al costo a carico della famiglia è di € 5,00/pasto (la quota è abbattuta dal contributo comunale). La proposta di menù dei pasti proposti segue le indicazioni dettate dall'ATS, per eventuali casi di intolleranze o regimi alimentari particolari si applicano diete speciali solo su certificazione medica da allegare all'iscrizione. Rispetto alla quota di compartecipazione, il Polo dell'Infanzia Clara Maffei ETS provvederà direttamente a emettere fattura per i pasti fruiti, non saranno chiesti costi per i pasti non consumati, solo nel caso in cui l'assenza venga comunicata in anticipo (entro massimo le ore 09.00 del giorno dell'attività via whatsapp al numero di cell. 3312670744).

oppure

- l'opportunità di organizzarsi in autogestione fruendo del "pranzo al sacco", che prevede la possibilità di consumare cibi e alimenti preparati dalla famiglia, accompagnati dalla supervisione di figure educative e che verrà consumato presso spazio idoneo;
- per chi avrà scelto l'opzione con il pasto, si informa che i minori verranno ritirati direttamente presso la scuola primaria di Clusone al termine delle lezioni;
- Per aderire all'iniziativa è previsto un costo di compartecipazione per ogni minore iscritto sulla base della frequenza e come di seguito indicato:

FREQUENZA	COSTO PER L'INTERO PERIODO	ORARIO
UN POMERIGGIO	400,00 €	Dalle ore 13 alle ore 17 per chi desidera condividere il momento del pranzo.
DUE POMERIGGI	800,00 €	
TRE POMERIGGI	1.200,00 €	Dalle ore 14 alle ore 17 per chi vuole aderire solo all'attività CompitInsieme.
QUATTRO POMERIGGI	1.700,00 €	

e che 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)



Valore ISEE	% di compartecipazione*	COSTO PER L'INTERO PERIODO			
		UN POMERIGGIO	DUE POMERIGGI	TRE POMERIGGI	QUATTRO POMERIGGI
da 0,00 a 7.000,00 €	30 %	120,00 €	240,00 €	360,00 €	510,00 €
da 7.000,01 a 12.000,00 €	60 %	240,00 €	480,00 €	720,00 €	1.020,00 €
da 12.000,01 a 20.000,00 €	80 %	320,00 €	640,00 €	960,00 €	1.360,00 €
oltre 20.000,01 €	100 %	400,00 €	800,00 €	1.200,00 €	1.700,00 €
non presentando ISEE	100 %	400,00 €	800,00 €	1.200,00 €	1.700,00 €
non residenti	100 %	400,00 €	800,00 €	1.200,00 €	1.700,00 €

*Il costo del pasto non è assoggettato a ISEE e va aggiunto alla retta di frequenza

non verranno applicate riduzioni sui costi per assenze o frequentazioni di periodi inferiori.

- L'importo per l'iscrizione dovrà essere versato in due rate (nei mesi di Novembre 2024 e Marzo 2025), mediante pagamento on line collegandosi Pagamenti spontanei - Compiti Insieme, indicando nella causale "Iscrizione a CompitInsieme 2024/2025 - Cognome e Nome del minore";
- La quota fissa d'iscrizione pari a € 25 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 2024/2025 - Cognome e Nome del minore"

ISCRIZIONI: è possibile iscriversi da Lunedì 15 Luglio 2024 a Sabato 10 Agosto 2024.

Per le domande che perverranno successivamente, si informa che le stesse verranno accolte solo se vi saranno posti disponibili.

I posti sono limitati (massimo n. 48 minori a giornata).

La domanda di iscrizione dovrà essere consegnata presso i Servizi Sociali del Comune di Clusone, sede in via Somvico 2 (Ex Ospedale di fianco Distretto ATS).

Orari di apertura:

- dal lunedì al giovedì: 8:30 – 13:00 / 14:00 – 17:00
- venerdì: 08:30 – 13:00

La domanda potrà anche essere trasmessa via mail a servizisociali@comune.clusone.bg.it

Data _____

Firma esercenti responsabilità genitoriale _____

Allegati:

- 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 ogni minore iscritto;
- eventuali autorizzati al ritiro.



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 nell'ambito dell'iniziativa "CompitInsieme" promossa e finanziate anche da Regione Lombardia attraverso i bandi ETS "Famalink" e "Fondo Inclusione per persone con disabilità" e comunicati, per quanto di competenza, alla Fondazione Sant'Andrea Onlus e agli altri partner della rete che intendono manifestare interesse a collaborare all'iniziativa e alla Regione Lombardia.
- 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.

Firma esercenti responsabilità genitoriale _____

