

CONTRATTO DEL SERVIZIO SPAZIO ARTOS

La **Fondazione Artos** offre alle famiglie il servizio Spazio Artos per poter al meglio aiutare e supportare i loro ragazzi in orario extrascolastico con attività didattiche, educative e sociali studiate appositamente per loro.

1. REGOLE DA SEGUIRE PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO

- La domanda deve essere sempre firmata dal richiedente il servizio o, in casi particolari, da chi ne fa le veci (tutore, affidatario, etc.).
- Le informazioni fornite al momento dell'iscrizione devono essere veritiere e chi le fornisce se ne assume la piena responsabilità, riconoscendo alla Fondazione Artos il diritto – dovere di verificarne l'esattezza.
- L'utilizzo dei dati personali sarà conforme alla vigente normativa in materia di tutela della riservatezza sui dati personali e relative disposizioni attuative (Reg. UE 679/2016 e D.lgs196/03 con successive modifiche).

2. EROGAZIONE DEL SERVIZIO E DIRITTI DEGLI UTENTI

I destinatari del servizio sono gli alunni, residenti e non in Caronno Pertusella, che frequentano la primaria e la secondaria nelle scuole locali.

Alla famiglia vengono offerti questi servizi:

Spazio Artos di gruppo:

- Primaria: martedì/mercoledì/giovedì dalle 16.00 alle 18.00
- Secondaria: lunedì/venerdì dalle 14.15 alle 16.15 - mercoledì dalle 14.00 alle 16.00

Spazio Artos Individuale:

- Primaria: giorni e orari da concordare
- Secondaria: giorni e orari da concordare

Verrà data precedenza alle domande d'iscrizione pervenute tramite segnalazione da parte della scuola o dei servizi sociali.

Le richieste che arriveranno direttamente dalle famiglie verranno accettate solo previa disponibilità di posti.

L'erogazione del servizio viene effettuata secondo il calendario scolastico. Eventuali variazioni verranno comunicate dalla direzione.

3. NORME GENERALI DI PARTICOLARE ATTENZIONE

- La Fondazione si impegna a mettere in atto ogni sforzo per rendere il servizio fruibile in ogni tempo; può comunque accadere che, per cause di forza maggiore, in qualche caso non sia in condizioni di erogare il servizio, senza che ciò comporti responsabilità a suo carico.
- L'iscrizione è valida per l'anno scolastico, salvo rinuncia scritta senza rimborso della quota.
- La famiglia è responsabile di eventuali danni provocati dai bambini su oggetti e materiali in uso nella classe.
- Affinché l'iscrizione al servizio sia ritenuta valida codesta fondazione si accerterà che non vi siano precedenti debiti. Nel caso dovessero sussistere bisognerà prima regolarizzare i precedenti pagamenti per procedere alla nuova iscrizione.
- In mancanza del versamento della quota d'iscrizione l'utente non potrà essere ammesso al servizio.

4. RECLAMI E OSSERVAZIONI

Suggerimenti, reclami, proposte sul servizio possono essere segnalati all'Ufficio della Fondazione Artos di Piazza Aldo Moro, 1 Caronno Pertusella. Entro 30 giorni dalla segnalazione verrà data risposta scritta.

5. RETTA DEL SERVIZIO

SPAZIO ARTOS – TARIFFE IN €			
	Alunni segnalati dai Servizi Sociali	Alunni segnalati dalla scuola	Alunni segnalati dalle famiglie
Spazio Artos-gruppo elementari	20,00 (annue)	20,00 (mensili)	25,00 (mensili)
Spazio Artos-gruppo medie	20,00 (annue)	20,00 (mensili)	25,00 (mensili)
Spazio Artos-lezioni individuali	20,00 (annue)	7,00 (a lezione)	10,00 (a lezione)

Il pagamento per le famiglie degli alunni segnalati dalla scuola o dalle famiglie può essere fatto in un'unica soluzione oppure diviso in due rate. In quest'ultimo caso si dovrà pagare il primo quadrimestre (ottobre-gennaio) entro il 30 settembre 2021 e il secondo quadrimestre (gennaio-maggio) entro il 31 gennaio.

Se l'iscrizione avverrà in corso d'anno scolastico la tariffa sarà rimodulata in base alle mensilità.

Per le lezioni individuali è possibile acquistare dei pacchetti di 5/10 lezioni.

La Fondazione Artos garantisce che il trattamento dei dati è conforme a quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali (artt.13 e 14, Regolamento UE 679/2016 GDPR).

Fondazione Artos

(Timbro e firma per ricevuta) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

DATA _____

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n.445 del 28/12/2000 e che, in caso di falsa dichiarazione, incorrerà nelle sanzioni previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. oltre che nell'annullamento della presente domanda.

- DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL CONTRATTO
- ALLEGO COPIA TESSERA SANITARIA DEL MINORE
- ALLEGO INFORMATIVA PRIVACY DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA

Data _____

Firma del genitore _____

Si prega di indicare gli stessi recapiti/e-mail citati nel modulo d'iscrizione

(scrivere in STAMPATO MAIUSCOLO LEGGIBILE):

Cognome e Nome del BAMBINO/A	
Data di nascita:	Scuola e classe frequentata:
Cognome e Nome del PADRE	
Recapiti telefonici:	
Cognome e Nome della MADRE	
Recapiti telefonici:	

- Il/la bambino/a soffre di allergie? NO
 SÌ
Se sì, quali: _____

- Il/la bambino/a ha allergie/intolleranze alimentari? NO
 SÌ
Se sì, quali: _____

In caso di risposta affermativa, i genitori devono allegare certificazione medica attestante l'allergia/intolleranza.

- Il/la bambino/a ha una disabilità? NO
 SÌ
Se sì, quale: _____

- Il/la bambino/a ha una certificazione/relazione specialistica per "bisogni educativi speciali"? NO
 SÌ
Se sì, quale: _____

Eventuali altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che la Coordinatrice debba essere a conoscenza:

- Il/la bambino/a necessita di somministrazione di farmaci durante il servizio? NO
 SÌ
Se sì, quali: _____

Il genitore si impegna a consegnare l'apposito modulo per l'autorizzazione alla somministrazione di farmaci compilato dal medico curante.

Il richiedente dichiara che le informazioni sopra fornite corrispondono al vero e se ne assume ogni responsabilità ai sensi della vigente normativa e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e ogni informazione rilevante.

Data _____

Firma del Genitore _____



Uffici: P.zza A. Moro, 1 21042 Caronno P.Ia (Va)
Tel/Fax 02.80898505
servizi@fondazioneartos.it
www.fondazioneartos.it

➤ Donaci il tuo 5xmille C.F. 02967390127 ◀

Ricevuta domanda di iscrizione al servizio Spazio Artos anno scolastico 2021/22

(da rilasciare al genitore)

Cognome e nome bambino/a: _____

- SPAZIO ARTOS GRUPPO sc. primaria
- SPAZIO ARTOS GRUPPO sc. secondaria
- SPAZIO ARTOS INDIVIDUALI sc. primaria
- SPAZIO ARTOS INDIVIDUALI sc. secondaria

Data _____

Timbro e firma FONDAZIONE ARTOS

Si allega ricevuta di pagamento:

data e firma _____