

# SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

## REGOLAMENTO

### FINALITA' ED ELEMENTI ESSENZIALI DI ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

1. Obiettivo generale del servizio è di offrire alle famiglie e al bambino un supporto scolastico ed educativo nonché di favorire l'integrazione e la socializzazione tesa all'acquisizione della diversità delle persone e delle culture. A tal fine sono previste attività volte a:

- *Supportare lo studente durante lo svolgimento dei compiti assegnati;*
- *migliorare progressivamente l'autonomia personale in ordine a capacità di organizzare il proprio tempo e quello dello studio;*
- *sviluppare l'acquisizione di una corretta metodologia di studio;*
- *rinforzare le capacità logico-analitiche e di letto-scrittura;*
- *promuovere la capacità di socializzazione e la fiducia in sé stessi per una migliore integrazione nel gruppo;*
- *promuovere la cura e il rispetto degli ambienti e degli strumenti ;*
- *favorire la scoperta progressiva delle proprie attitudini, migliorando il livello di autostima, le capacità decisionali e progettuali;*
- *incoraggiare la creatività;*
- *rendere ricco e proficuo il tempo libero, stimolando la creatività e lo svago;*
- *imparare a negoziare ed interiorizzare le regole e le forme di convivenza durante i momenti di studio, di gioco, e di attività;*
- *costruire relazioni che siano di sostegno alla crescita, entrando in contatto con le famiglie, con la scuola e con il territorio.*

### CALENDARIO

2. L'inizio delle attività di supporto scolastico è previsto giorno 16/09/2015 ed il termine è fissato per il 08/06/2016.
3. Il servizio segue le festività previste dal calendario scolastico e si svolge secondo il seguente orario:
  - a. Gruppo Primaria: Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 14,00 alle ore 17,00
  - b. Gruppo Secondaria di I Grado: Lunedì, Martedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì dalle 14,00 alle 16,00

### TERMINI E MODALITA' DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

4. Possono essere ammessi studenti frequentanti le scuole primarie e secondarie di I grado.

5. **Per usufruire del servizio è necessario compilare il modulo di iscrizione, firmare il presente regolamento ed effettuare il versamento della quota mensile a carico della famiglia entro il giorno 10 di ogni mese.**
6. Per informazioni sui servizi e per svolgere la procedura di iscrizione rivolgersi a  
Alessandra Conti tel. 346 9543166  
Federica Falzone tel. 346 9543366  
Email: label.belluno@gmail.com
7. L'impegno per l'utilizzo del servizio è assunto per l'intera durata del corso. È possibile interrompere la frequenza, tramite tempestiva comunicazione con due settimane di anticipo, **soltanto** nei seguenti casi:
  - Impossibilità di frequenza per cambio di residenza nucleo familiare;
  - Insorgenza stato di salute certificato incompatibile con la frequenza.L'amministrazione si riserva la facoltà di valutare la possibilità di interruzione della frequenza per gravi motivi che la rendano effettivamente impossibile.
8. Qualora lo studente dovesse uscire anticipatamente dovrà essere ritirato personalmente dal genitore/tutore o eventuale delegato.
9. I genitori/tutori si impegnano fin d'ora a comunicare per iscritto, mediante compilazione i nominativi degli adulti deputati al ritiro dei minori. Non saranno consegnati bambini ad estranei, salvo espressa autorizzazione del genitore/tutore.
10. Le assenze sono comunicate in anticipo dalla famiglia tramite e-mail, sms o chiamata telefonica direttamente al personale.

#### **LIMITAZIONI NUMERICHE DI ACCESSO AI SERVIZI E PROCEDURE DI AMMISSIONE**

11. L'amministrazione pone un limite massimo di iscritti pari a 15 studenti per gruppo-classe.
12. Le domande di iscrizione verranno accolte in ordine di presentazione delle stesse fino al raggiungimento del numero massimo di iscritti.

#### **TUTELA DEI DATI PERSONALI**

13. I genitori/tutori si impegnano a comunicare per iscritto eventuali problematiche di salute dei bambini.
14. I dati personali e sensibili saranno trattati secondo le modalità previste dal D. Lgs 30 giugno 2003 n.196 e tutte le informazioni verranno utilizzate esclusivamente per la gestione del servizio da parte degli operatori coinvolti.
15. All'atto dell'Iscrizione, i genitori possono firmare l'autorizzazione per l'eventuale utilizzo di foto o filmati relativi al proprio figlio/a.

#### **TARIFFE**

16. Il servizio prevede il pagamento di una retta mensile di ..... tramite bonifico bancario a:  
Cooperativa Sociale Servizi Associati C.S.S.A., Via del Commercio, 4 – Spinea (VE)  
IBAN IT70 Y 05336 36191 000046679570  
o in contanti con ricevuta presso lo Spazio LaBel entro il giorno 10 di ogni mese.
  17. L'impegno per il pagamento della retta è assunto per l'intera durata del corso, per un totale di 9 mesi, ad eccezione dell'interruzione di frequenza prevista al punto 7.
-

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in qualità di GENITORE/TUTORE dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

DICHIARO

- di aver ricevuto, letto e compreso il presente regolamento
- di averne accettato i contenuti

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_