

**Convenzione +Xte**

**per i dipendenti Coop Alleanza 3.0**

**CONSEGNA ISCRIZIONI ENTRO IL 25/05/18**

**IMPORTANTE: ALLEGARE ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

**INCONTRO CON I GENITORI : martedì 12 giugno ore 17:30  
presso la Sala del Consiglio del Comune di Alfonsine - Piazza Gramsci n.1**

Il/La Sottoscritto/a (INTESTATARIO FATTURA): \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il:  /  /

Residente a (Città): \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre: \_\_\_\_\_

Tel lavoro madre: \_\_\_\_\_ Tel. lavoro padre: \_\_\_\_\_

Tel. abitazione: \_\_\_\_\_ Tel. nonni \_\_\_\_\_

altri numeri utili: \_\_\_\_\_

In qualità:  di genitore  di chi ne fa le veci in qualità di \_\_\_\_\_

del bimbo/a: \_\_\_\_\_ Sesso:  maschio  femmina

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il:  /  /

con particolare segnalazione di carattere sanitario o riguardanti la dieta:  NO

SI: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al CRE CITTADINO DI ALFONSINE, estate 2018, nei periodi di seguito specificati (barrare con una crocetta ciò che s'intende frequentare).**

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S  
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398  
REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106  
48123 Ravenna  
Tel.0544.509511  
C.F./P.IVA 00722640398  
PEC: [cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it](mailto:cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it)

Ufficio:  
Viale della Lirica, 15  
48124 Ravenna  
Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137  
E-mail: [ilcerchio@ilcerchio.ra.it](mailto:ilcerchio@ilcerchio.ra.it)

Ufficio:  
Corso Matteotti, 93  
48022 Lugo  
Tel. 0545.32606  
Fax 0545 288642

**Convenzione +Xte**  
**per i dipendenti Coop Alleanza 3.0**

• CRE TEMPO PIENO con pranzo dal lunedì al venerdì 7.30 - 17.00			dal	al
Retta settimanale	€ 62.00	<input type="checkbox"/>	25/06/18	29/06/18
		<input type="checkbox"/>	02/07/18	06/07/18
		<input type="checkbox"/>	09/07/18	13/07/18
		<input type="checkbox"/>	16/07/18	20/07/18
		<input type="checkbox"/>	23/07/18	27/07/18
		<input type="checkbox"/>	30/07/18	03/08/18
		<input type="checkbox"/>	06/08/18	10/08/18
10% SCONTO PER FRATELLI E SORELLE DI BIMBI GIA' ISCRITTI:			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Quota di iscrizione € 10.00. Tutti i prezzi si intendono comprensivi di IVA.				

E' possibile richiedere l'accesso ai contributi relativi al progetto regionale "Conciliazione vita-lavoro". Per maggiori info è possibile visitare il sito [www.labassaromagna.it](http://www.labassaromagna.it) dal 04/05/2018.

**Pagamenti**

Il/la Sottoscritto/a s'impegna a pagare:

- quota d'iscrizione	€	10,00
- somma delle rette per i periodi richiesti	€	_____
- sconto fratelli/sorelle	€	- _____
<b>per un totale pari ad</b>	<b>€</b>	<b>_____.</b>

Il pagamento dovrà avvenire entro il 25/05/2018 tramite:

**BONIFICO BANCARIO**

BENEFICIARIO: Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop.

CONTO CORRENTE presso: Cassa di Risparmio di Ravenna - sede Ravenna

IBAN: IT 03 V 06270 13100 CC00 0001 6161

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S

Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398

REA 99667 Registro Prefettizio 29

Sede Legale: Via Faentina, 106

48123 Ravenna

Tel.0544.509511

C.F./P.IVA 00722640398

PEC: [cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it](mailto:cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it)

Ufficio:

Viale della Lirica, 15

48124 Ravenna

Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137

E-mail: [ilcerchio@ilcerchio.ra.it](mailto:ilcerchio@ilcerchio.ra.it)

Ufficio:

Corso Matteotti, 93

48022 Lugo

Tel. 0545.32606

Fax 0545 288642

**Convenzione +Xte**

**per i dipendenti Coop Alleanza 3.0**

**CAUSALE: CRE CITTADINO ALFONSINE - COGNOME E NOME BIMBO/A**  
**(ALLEGARE RICEVUTA BONIFICO AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE)**

**VERSAMENTO IN CONTANTI**

- il 15/05/2018 presso la Scuola Primaria Rodari, dalle 15.00 alle 17.00

- presso l'Ufficio Amministrativo della Cooperativa Il Cerchio di Ravenna, Via della Lirica n.15 - 1° piano (tel. 0544/408426) **esclusivamente nella giornata del lunedì, nei seguenti orari: 8.30/13.00 e 14.30/16.30.**

**Recesso**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA**

di essere a conoscenza che la comunicazione di recesso deve essere presentata per iscritto almeno venti giorni prima dell'inizio del Cre.

Pertanto, il ricevimento da parte della Cooperativa della comunicazione scritta di recesso

Ø entro e non oltre il 05/06/2018 dà diritto al rimborso del pagamento effettuato ad esclusione della quota di iscrizione;

Ø dopo il 05/06/2018 dà diritto al rimborso (parziale) solo se il periodo richiesto è superiore a due settimane. In questo caso sarà trattenuta una somma pari ad € 134,00 (retta per due settimane a tempo pieno e quota di iscrizione)

Il rimborso verrà riconosciuto solo per la restante somma pagata.

**Obblighi vaccinali**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA**

- Di essere consapevole che, in caso di non ottemperanza agli **obblighi vaccinali** e senza motivazione sanitaria, mio/a figlio/a non potrà frequentare il servizio educativo per l'infanzia.

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S  
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398  
REA 99667 Registro Prefettizio 29

**Convenzione +Xte**  
**per i dipendenti Coop Alleanza 3.0**

- Di aver già provveduto a sottoporre mio/a figlio/a alle **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla normativa vigente.

**Frequenza e assenze**

Indipendentemente dalle effettive giornate di frequenza del bambino, è comunque dovuta l'intera quota indicata nel presente modulo di iscrizione, senza possibilità di alcun tipo di rimborso.

In caso di assenza per malattia certificata dal pediatra per l'intera settimana dal lunedì al venerdì, viene data la possibilità di recuperare le giornate perse entro il periodo di apertura del servizio, previa comunicazione tempestiva agli operatori sia dell'assenza che del periodo in cui si intende recuperare l'assenza stessa.

**Privacy**

Contestualmente al presente modulo, ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03, il/la sottoscritto/a esprime il consenso all'utilizzo e al trattamento dei dati che lo/a riguardano.

Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento del servizio organizzato dalla Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop., titolare del trattamento stesso.

Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

**Consegna del modulo di iscrizione entro il 25/05/2018**

Il presente modulo di iscrizione (scaricabile anche dal sito [www.ilcerchio.ra.it](http://www.ilcerchio.ra.it)) deve essere inviato, allegando la ricevuta del pagamento, con una delle seguenti modalità:

- Ø via mail all'indirizzo [ilcerchio@ilcerchio.ra.it](mailto:ilcerchio@ilcerchio.ra.it)
- Ø via fax al numero 0544-270137
- Ø consegna presso la Scuola Primaria Rodari il 15/05/18 dalle 15.00 alle 17.30.

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S  
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398  
REA 99667 Registro Prefettizio 29

### Contatti

Informazioni: Signora Milena Scardovi (Coop Il Cerchio)

Martedì e giovedì, 10.00 – 13.00

- cell. 333-8110702

- tel.: 0544-408426

Il presente modulo è scaricabile dal sito [www.ilcerchio.ra.it](http://www.ilcerchio.ra.it)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cooperativa Sociale Il Cerchio Soc. Coop. Certificata UNI EN ISO 9001:2008 certificato n.24553/02/S  
Cod. Fiscale Registro delle Imprese di Ravenna e P. IVA n.00722640398  
REA 99667 Registro Prefettizio 29

*Sede Legale:* Via Faentina, 106  
48123 Ravenna  
Tel.0544.509511  
C.F./P.IVA 00722640398  
PEC: [cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it](mailto:cooperativasocialeilcerchio@legalmail.it)

*Ufficio:*  
Viale della Lirica, 15  
48124 Ravenna  
Tel. 0544.408426 Fax 0544.270137  
E-mail: [ilcerchio@ilcerchio.ra.it](mailto:ilcerchio@ilcerchio.ra.it)

*Ufficio:*  
Corso Matteotti, 93  
48022 Lugo  
Tel. 0545.32606  
Fax 0545 288642