

## **REGOLAMENTO A.S. 2018/19 (in vigore dal 01.09.2018)**

Quota di iscrizione annuale (anno scolastico) di € 15,00 per accesso ai servizi di:

### **1. DOPOSCUOLA**

È un servizio di sostegno allo studio rivolto ai bambini della **Scuola Primaria** e ai ragazzi della **Scuola Secondaria di 1° e 2° grado**. Ciascun insegnante guida un gruppo di 3 alunni, aiutandoli nelle loro specifiche esigenze.

Il servizio è attivo **dal Lunedì al Venerdì**, da Settembre a Maggio, ed ogni studente potrà scegliere se:

- frequentare **mensilmente** (secondo una frequenza giornaliera concordata);
- frequentare **occasionalmente** (il cosiddetto "Spot").

| <b>PACCHETTI DI POMERIGGI MENSILI</b>                           | <b>ELEMENTARI<br/>Orario 15.00-17.00</b> | <b>MEDIE E SUPERIORI<br/>Orario 15.00-18.00</b> |
|---|--|---|
| <b>4 pomeriggi al mese</b>                                      | € 75,00                                  | € 100,00  |
| <b>8 pomeriggi al mese</b>                                      | € 140,00                                 | € 180,00  |
| <b>12 pomeriggi al mese</b>                                     | € 190,00                                 | € 250,00  |
| <b>16 pomeriggi al mese</b>                                     | € 240,00                                 | € 300,00  |
| <b>20 pomeriggi al mese</b>                                     | € 260,00                                 | € 340,00  |
| <b>Pomeriggio singolo</b><br>(in aggiunta al pacchetto mensile) | € 15,00                                  | € 20,00   |
| <b>Pomeriggio singolo "Spot"</b><br>(presenza occasionale)      | € 20,00                                  | € 30,00   |

**Il servizio si intende automaticamente rinnovato di mese in mese;** nel caso lo si volesse sospendere, **occorre inviare la disdetta** tramite mail all'indirizzo: [centrostudi.icaro@gmail.it](mailto:centrostudi.icaro@gmail.it) oppure recarsi in segreteria.

**❖ Pacchetto: chi acquista 2 o più mesi di Doposcuola riceverà uno sconto del 10%**

### **2. RIPETIZIONI**

È un servizio che prevede ripetizioni individuali di supporto nelle singole discipline; le lezioni verranno inizialmente concordate con il coordinatore e successivamente con l'insegnante assegnato.

|                        |  |           |
|------------------------|--|-----------|
| <b>Tariffe orarie:</b> | ➤ Per studenti di scuole <b>Elementari e Medie</b> | € 16,00/h |
|                        | ➤ Per studenti di scuole <b>Superiori</b>          | € 21,00/h |
|                        | ➤ Per studenti <b>Universitari</b>                 | € 26,00/h |

**❖ Pacchetto: chi acquista anticipatamente un pacchetto da 10 ore ne riceverà 1 in omaggio**  
Elementari e medie €160; Superiori €210; Universitari €260

### **ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO**

L'iscrizione va effettuata presso la sede centrale di Via Peruzzi 2 (quartiere Le Grazie) ad Ancona nei giorni di segreteria: **Martedì e Giovedì dalle 17.00 alle 19.00. Tel. 349.1328596 Debora**

- ✓ Il pagamento delle quote di doposcuola dovrà essere effettuato anticipatamente, entro la prima settimana del mese in corso;
- ✓ Il pagamento delle ripetizioni individuali dovrà essere effettuato acquistando in anticipo il pacchetto ore oppure di settimana in settimana a seconda delle lezioni concordate;
- ✓ Le quote possono essere versate presso la Segreteria o tramite bonifico bancario su c/c intestato a:
  - **Cooperativa Sociale Veritatis Splendor Iban: IT57B0335901600100000072835**
  - Causale: Nome e Cognome del ragazzo - Doposcuola mese ..... OPPURE n. .... ore di Ripetizioni

Alcune importanti indicazioni:

- ✓ **La riduzione garantita nei nostri pacchetti non è cumulabile con le altre scontistiche previste dalle convenzioni aziendali in essere (es: Angelini, Luna Dance)**
- ✓ **Nel caso di ritardo del pagamento superiore a un mese, il servizio verrà sospeso.**
- ✓ **Le ripetizioni individuali ed i pomeriggi di doposcuola concordati, verranno sempre addebitati ad eccezione dei seguenti casi:**
  - Malattia documentata da certificato medico (da presentare in segreteria entro 7 gg dall'assenza);
  - Assenza comunicata al coordinatore del Centro entro la settimana precedente;
  - Festività di calendario.

**Si prevede una riduzione del 10% della quota sul 2° figlio iscritto e del 50% sul 3° figlio.**

**Siamo presenti nella Piattaforma EASY WELFARE e CASHBACK**

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di sottoscriverlo. Firma \_\_\_\_\_



**CENTRO STUDI ICARO**  
**MODULO DI ISCRIZIONE A.S. 2018/19**

**Dati del Genitore Richiedente**

|                         |       |            |            |
|-------------------------|-------|------------|------------|
| Cognome e Nome          |       |            |            |
| Luogo e data di nascita |       |            |            |
| Via/piazza, n.civico    |       |            |            |
| Comune e CAP            |       | Prov.      | CAP        |
| Telefono                | Fisso | Tel. Madre | Tel. Padre |
| Indirizzo e mail        |       |            |            |
| Codice Fiscale          |       |            |            |

**CHIEDE**

**che il proprio figlio/a**

|                         |        |  |  |
|-------------------------|--------|--|--|
| Cognome e Nome          |        |  |  |
| Luogo e data di nascita |        |  |  |
| Via/piazza, n.civico,   | Comune |  |  |
| Scuola (A.S. 2018-19)   | Classe |  |  |

sia ammesso/a a frequentare il servizio di:

- Doposcuola** n. .... volte a settimana € .....
- nei giorni di.....
- a partire dal .....

**Il servizio si intende automaticamente rinnovato di mese in mese;** nel caso lo si volesse sospendere, **occorre inviare la disdetta** tramite mail all'indirizzo [centrostudi.icaro@gmail.it](mailto:centrostudi.icaro@gmail.it) oppure recarsi in segreteria.

- Pacchetto Doposcuola** n. .... mesi dal..... al..... sconto €..... Tot. €.....

Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire al di fuori della struttura del centro durante la pausa pomeridiana del doposcuola (16.30-16.40), esonerando da ogni responsabilità il personale docente del Centro Studi.  Si  No

- Ripetizione individuale** (.....) €.....
- Pacchetto Ripetizioni 10+1** (a partire dal .....) € .....
- Home Schooling** (frequenza.....) €.....

**Dichiara di aver preso visione del regolamento del servizio e di sottoscriverlo.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali a fini assicurativi e per il futuro invio di materiale informativo; si autorizza inoltre la Cooperativa, per fini didattici della propria attività, ad usare foto e brevi filmati delle attività riguardanti il servizio educativo (ai sensi del d.

lgs. 196/2003), su internet.  Si  No

Firma

Ancona.....