



CENTRO  
ARCOBALENO  
SANTI  
APOSTOLI

## **PARROCCHIA dei SANTI PIETRO E PAOLO**

Piazza Don Paolo Cairoli 2

21052 Busto Arsizio

**Tel. 3285871961**

**e-mail:**

**centroarcobalenosantiapostoli@gmail.com**

## **MODULO D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**IL CENTRO ARCOBALENO** nasce come servizio di supporto alle famiglie per rispondere ai loro bisogni e per affiancarle nel loro compito educativo.

Offre: un servizio di refezione consistente nella fornitura di un pasto completo; un servizio integrativo post scuola, orientato alla formazione e alla socializzazione dei ragazzi.

Si inserisce nelle linee educative dell'ORATORIO ed è aperto fondamentalmente alla scuola primaria L. Morelli e alla secondaria A. Schweitzer.

E' d'ispirazione cristiana, ma aperto anche alle altre religioni.

La sua sede è presso l'Oratorio Santi Apostoli, Piazza Don Paolo Cairoli, 2.

### **RESPONSABILI DEL CENTRO ARCOBALENO:**

Suor Patrizia, Don Maurizio, le educatrici Nadia, Laura, Ivana e Ilaria

### **PERIODO D'APERTURA**

Dal 7 settembre 2020 al termine della scuola

Proseguirà come oratorio feriale con periodo da definire.

L'attività del Centro Arcobaleno sarà sospesa in base al calendario scolastico.

### **CONSEGNA ISCRIZIONE**

Presso il Centro Arcobaleno, consegnando alle educatrici i moduli compilati in ogni parte e versando la quota d'iscrizione di **€ 25,00** all'atto dell'iscrizione.

### **PAGAMENTI**

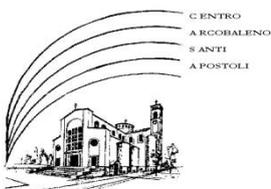
La retta stabilita (pasti + fisso mensile del mese precedente) deve essere versata presso il Centro Arcobaleno entro il 10 di ogni mese dalle ore 16.00 alle ore 18.00

Il costo del fisso mensile non subirà alcuna variazione a prescindere dal numero di pasti.

### **RECAPITO TELEFONICO: 3285871961**

Si può comunicare con le educatrici dalle ore 12.00 alle ore 18.00-

L'assenza al pasto si **deve obbligatoriamente** comunicare entro le ore 8.15 del giorno stesso tramite sms, Whatsapp o telefonata (lasciando un messaggio in segreteria telefonica) Qualora ciò non avvenisse ci vedremo obbligati ad addebitare il costo dei pasti.



## **ANNO SCOLASTICO 2020/2021 IL CENTRO ARCOBALENO PROPONE**

### **SERVIZIO COMPLETO**

- **Non oltre le ore 16.30**  
**€ 6,00 a pasto + € 70,00 fisso mensile.**
- **Non oltre le ore 18.00**  
**€ 6,00 a pasto + € 90,00 fisso mensile**

Il martedì, il giovedì e il venerdì (per chi ha scelto le 27 ore settimanali) si svolgeranno i compiti dalle ore 14.00 alle ore 15.30, a seguire la merenda e fino alle ore 18.00 attività e gioco libero.

### **RIENTRI**

- **Lunedì, mercoledì e venerdì**  
**€ 6,00 a pasto + €15,00 fisso mensile**

Nei giorni di rientro i bambini vengono accompagnati al Centro Arcobaleno dalle educatrici per pranzare e poi giocare. Verranno poi riaccompagnate a scuola dalle educatrici stesse.

- **Lunedì, mercoledì + venerdì con doposcuola**  
**€ 6,00 a pasto + € 30,00 fisso mensile.**

Questa opzione è riservata a chi ha scelto il modulo delle 27 ore settimanali.

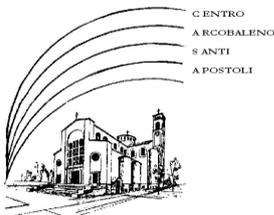
### **MEDIE**

- **€ 6,00 a pasto + €60,00 fisso mensile**

Tutti i giorni durante il doposcuola i ragazzi delle medie avranno la possibilità di eseguire i compiti portando quotidianamente il materiale occorrente.

### **RIDUZIONE RETTA**

- Fisso mensile per fratelli fino alle 16.30: € 90,00
- Fisso mensile per fratelli fino alle 18.00: € 110,00
- Pasti a partire dal terzo figlio: € 2,50



**PARROCCHIA dei SANTI PIETRO E PAOLO**

Piazza Don Paolo Cairoli 2

21052 Busto Arsizio

**Tel. 3285871961**

Email: [centroarcobalenosantiapostoli@gmail.com](mailto:centroarcobalenosantiapostoli@gmail.com)

### ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. abitazione: \_\_\_\_\_ Eventuale recapito. Tel. \_\_\_\_\_

Classe che frequenterà \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  elementare  media  
Persona di fiducia

**ALLERGIE ALIMENTARI:** \_\_\_\_\_

(se presenti portare certificato medico)

**PADRE** \_\_\_\_\_

Nome

Recapito tel. o cellulare \_\_\_\_\_

**MADRE** \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

Recapito tel. o cellulare \_\_\_\_\_

### BARRARE IL SERVIZIO RICHIESTO

**SERVIZIO COMPLETO NON OLTRE LE ORE 16.30**

**SERVIZIO COMPLETO FINO ORE 18.00**

**RIENTRI**  Lunedì,  mercoledì,  venerdì

**RIENTRI Lunedì, mercoledì, venerdì con doposcuola. (per modulo 27 ore)**

**SOLO PASTI**  Lunedì,  martedì  mercoledì  giovedì,  venerdì

**MEDIE Pasti + Fisso Mensile.**

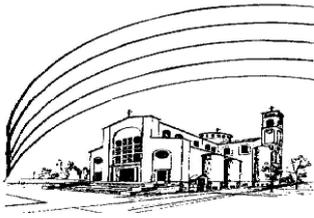
**ALLEGO € 25,00 COME QUOTA D'ISCRIZIONE.**

**Chiedo il suddetto servizio per l'anno scolastico 2020/2021, mi impegno a versare la retta mensile, a rispettare le regole e gli orari e condividere lo spirito educativo.**

**Autorizzo il trattamento dei dati sensibili e la possibilità di pubblicare sul notiziario parrocchiale o su un supporto multimediale (sito web, immagini o filmati di campeggio, oratorio feriale, gite) le immagini delle attività oratoriane in cui è ritratto mio/a figlio/a ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/03.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



CENTRO  
ARCOBALENO  
SANTI  
APOSTOLI

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore del minore  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ fruitore del servizio post scolastico messo a  
disposizione dal Centro Arcobaleno della Parrocchia dei Santi Apostoli Pietro e Paolo.

#### DICHIARA

- Di essere a conoscenza che il Centro Arcobaleno della Parrocchia dei Santi Apostoli Pietro e Paolo non è responsabile per incidenti di qualsiasi genere che dovessero accadere al minore nel tragitto scuola-Centro Arcobaleno ed acconsente che il/la proprio/a figlio/a raggiunga il Centro Arcobaleno anche senza la presenza dei genitori, sollevando il Centro della Parrocchia dei Santi Pietro e Paolo, le educatrici ed il personale in genere da ogni e qualsivoglia responsabilità;
- Di assumere, qualora ciò si verificasse, ogni responsabilità per incidenti di qualsiasi genere che dovessero accadere al minore nel tragitto scuola- Centro Arcobaleno e viceversa;
- Di impegnarmi nel pagamento della retta mensile del mese precedente entro il giorno 10 di ogni mese comunicando eventuali assenze entro le ore 8.15 del giorno stesso. Qualora ciò non avvenisse ci vedremo obbligati ad addebitare il costo dei pasto.

Firma \_\_\_\_\_