Associazione
Educativa Pedagogica
Petrarca

ATTIVITÀ PRE E POST SCUOLA
I.C "A. MANZONI"

Il Servizio di Pre e Post scuola consiste nell'accoglienza, vigilanza e assistenza agli/alle alunni/e delle scuole d'infanzia e primarie, nelle fasce orarie precedenti e successive il normale orario scolastico, e prevede attività ludiche e ricreative.

È prevista la frequenza di bambini con disabilità e con rapporto 1 ad 1. L'operatore OEPAC o Educatore dedicato al bambino con disabilità sarà a carico della famiglia. L'inserimento del bambino verrà concordato con il coordinatore. Sarà previsto solo il pagamento dell'operatore da parte della famiglia, non saranno previste quote mensili ulteriori il costo dell'operatore.

Il servizio è erogato dal ***lunedì*** al ***venerdì***

GLI ORARI

INIZIO: **14 settembre 2026** fino all' **8 giugno 2027**

Dal lunedì al venerdì:

- PRIMARIA mattina: 07:30 - 08:30
- PRIMARIA pomeriggio: 16:30 – 18:30
- INFANZIA mattina: 07:30 - 08:00
- INFANZIA pomeriggio: 16:15– 18:30

Nel mese di settembre gli orari potranno subire adeguamenti in funzione dell'orario scolastico ridotto.

Associazione
Educativa Pedagogica
Petrarca

SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA DELL'INFANZIA - QUOTE DI PARTECIPAZIONE

QUOTA D'ISCRIZIONE

Al momento dell'iscrizione è obbligatoria la compilazione della scheda di adesione e il versamento di **15€** che è comprensivo della quota assicurativa.

COSTO GIORNALIERO

- PRE SCUOLA: **8,00€** (7,00 € per fratelli successivi)
- POST SCUOLA: **12,00€** (10,00 € per fratelli successivi)
- PRE e POST SCUOLA: **17,00€** (14,00 € per fratelli successivi)

COSTO SETTIMANALE

- PRE-SCUOLA: **10,00€** (9,00€ per fratelli successivi)
- POST SCUOLA: **18,00€** (13,00€ per fratelli successivi)
- PRE e POST SCUOLA: **26,00€** (23,00€ per fratelli successivi)

COSTO MENSILE

- PRE-SCUOLA: **40,00 €** (32,00€ per fratelli successivi)
- POST SCUOLA: **60,00€** (54,00€ per fratelli successivi)
- PRE e POST SCUOLA: **90,00€** (75,00€ per fratelli successivi)

COSTO ANNUALE

- PRE SCUOLA: **260,00€** (230,00€ per fratelli successivi)
- POST SCUOLA: **460,00€** (360,00€ per fratelli successivi)
- PRE e POST SCUOLA: **670,00€** (620,00 € per fratelli successivi)

Associazione Educativa Pedagogica Petrarca
Via delle Dalie, n 13 – 00172 -ROMA
prepostscuolaaepp@gmail.com
C.F. 97791860584

Associazione
Educativa Pedagogica
Petrarca

MODALITÀ DI ACCESSO AL SERVIZIO

Per usufruire del servizio di pre e post scuola in modalità giornaliera, **è necessario** comunicare la richiesta alla referente tramite messaggio whatsapp:

➔ Entro il pomeriggio del giorno precedente per la fruizione del servizio di pre scuola;
➔ Entro la mattinata dello stesso giorno per il post scuola.

Eventuali variazioni nella frequenza o assenze dovranno essere comunicate tempestivamente alla referente.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire nelle seguenti tempistiche:

- **Per il giornaliero e settimanale:** al momento della fruizione
- **Per il mensile:** entro il 10 del mese
- **Per l'annuale:** entro il primo mese di fruizione.

Potrà essere versato in contanti o tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Educativa Pedagogica Petrarca

IBAN: IT91O0306905047100000015037

Causale: specificare nome e cognome del bambino, nome scuola, tipo di servizio (pre e/o post)

NOTA: in caso di pagamento tramite bonifico, è necessario inviare la contabile su whatsapp alla referente e/o via mail (prepostscuolaaepp@gmail.com)

Associazione Educativa Pedagogica Petrarca
Via delle Dalie, n 13 – 00172 -ROMA
prepostscuolaaepp@gmail.com
C.F. 97791860584

AEPP
Associazione Educativa Pedagogica Petrarca

Iscrizione Pre e Post scuola
I.C. "A. MANZONI", Roma

Dati del/la ragazzo/a

Nome_____**Cognome**_____

Luogo _____**data di nascita:**_____**Età**_____

Classe frequentata _____

Infanzia ☐ **Primaria** ☐

Iscrizione: Pre Scuola ☐ **Post Scuola** ☐ **Pre e Post Scuola** ☐

Intolleranze alimentari: Si ☐ **No** ☐

Disabilità/Certificazione: Si ☐ **No** ☐

Dati del genitore

Nome _____**Cognome** _____

Via _____**CAP** _____

Città _____**Provincia** _____**e-mail:** _____

numero di telefono: _____**cellulare:** _____

☐ **Si dichiara di aver preso visione integrale e di accettare il regolamento**

Data _____ **Firma** _____

Per i costi, modalità di pagamento e altre informazioni utili si rinvia al REGOLAMENTO allegato.

Associazione Educativa Pedagogica Petrarca
Via delle Dalie, n 13 – 00172 ROMA
prepostscuolaaepp@gmail.com
C.F. 97791860594

All'Attenzione dell'Associazione Educativa Pedagogica Petrarca.

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

Io sottoscritto/a	(cognome nome del genitore)
genitore di	(cognome nome del figlio/a)

D E L E G O

Sotto la mia totale responsabilità le seguenti persone identificate dal documento indicato

Cognome e nome	Anno di nascita	Grado di parentela	Tipo documento e n. documento

a ritirare mio/a figlio/a dal Post Scuola, scuola "A. Manzoni" via Lusitania, 16, Roma	
Comune di: Roma	

S O L L E V A N D O

Associazione AEPP e tutti gli educatori e i tecnici <u>da ogni implicazione relativa alla tutela del minore</u>.

- ☐ La delega è valida unicamente per il/i giorno/i _____
- ☐ La delega è valida per il periodo dal _____ al _____
- ☐ La delega è valida per tutto il periodo del Post scuola

Firma del genitore o del legale tutore

Data _____/_____/_____

Allegare copia del Documento di identità

Associazione Educativa Pedagogica Petrarca
Via delle Dalie, n 13– 00172 -ROMA
prepostscuolaaepp@gmail.com
C.F. 97791860584