**MODULO ISCRIZIONE SCUOLA PRIMARIA 2023-24**

Inviare compilato tramite posta elettronica [extraescolares@sibenitalia.org](mailto:extraescolares@sibenitalia.org) entro il 1 settembre 2023

1. ***DATI GENERALI DELL’ALUNNO:***

NOME E COGNOME \_\_

DATA NASCITA / /

CLASSE ATTUALE

ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARIE Y/O MEDICINALI

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

1. ***CONTATTO PRINCIPALE:***

NOME E GRADO PARENTESCO

COGNOME

TELEFONO e-mail

1. ***ALTRO CONTATTO:***

NOME E GRADO PARENTESCO

COGNOME

TELEFONO e-mail

**ATTIVITÀ**

**Orario mensa : 1ª-2ª-3ª (sec B,C,D) 4ª (A,D no tempo pieno e B,C) lunedì al Giovedì 14:30-15:30.**

**1ª-2ª-3ª-4ª (tutte sec) Venerdì 13:30-14:30**

**5ª (tutte sec) Lunedì a Venerdì 14:30-15:30**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVIZIO MENSA** | | |
|  | **QUOTA ANNUALE** | **SCELTA** |
| **5 giorni/settimanali** | **1370 €** |  |
| **4 giorni/settimanali** | **1125 €** |  |
| **3 giorni/settimanali** | **875 €** |  |
| **2 giorni/settimanali** | **610 €** |  |
| **1 giorno/settimanale** | **330 €** |  |

**LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ**

**Orario aiuto ai compiti : 1ª-2ª-3ª-4ªlunedì al Giovedì 15:30-16:30. Venerdì 14:30-15:30**

**5ª lunedì al venerdì 15:30-16:30**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AIUTO AI COMPITI** | | |
|  | **QUOTA ANNUALE** | **SCELTA** |
| **5 giorni/settimanali** | **670 €** |  |
| **4 giorni/settimanali** | **550 €** |  |
| **3 giorni/settimanali** | **420 €** |  |
| **2 giorni/settimanali** | **300 €** |  |
| **1 giorno/settimanale** | **170 €** |  |

**LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività 15.30 h** | | | | |
|  |  | **Ora** | **Quota** | **SCELTA** |
| SCIENZE IN GIOCO | Mercoledì | 15.30 – 16.30 | 210 € |  |
| ZUMBINI | Lunedì e Giovedì | 15.30 – 16.30 | 320 € |  |
| ZUMBINI (solo un giorno) | Lunedì Giovedì | 15:30 - 16:30 | 170 € |  |
| MULTISPORT | Martedì e Giovedì | 15.30 – 16.30 | 320 € |  |
| MULTISPORT (solo un giorno) | Martedì Giovedì | 15:30 - 16:30 | 170 € |  |
| PILATES | Lunedì ; | 15.30 – 16.30 | 185 € |  |
| SCACCHI (4ª-5ª) | Lunedì | 15.30 – 16.30 | 300 € |  |
| SCACCHI (1ª-2ª-3ª) | Mercoledì | 15.30 – 16.30 | 300 € |  |
| PATTINAGGIO | Mercoledì  **Venerdì** | 15.30 – 16.30  **14.30 – 15.30** | 330 € |  |
| PATTINAGGIO (solo un giorno) | Mercoledì | 15:30 - 16:30 | 175 € |  |
| PALLACANESTRO | Lunedì e mercoledì | 15.30 – 16.30 | 330 € |  |
| PALLACANERSTRO (solo un giorno) | Lunedì mercoledì | 15:30 - 16:30 | 175 € |  |
| CALCIO | Martedì e Giovedì | 15:30 - 16:30 | 330 € |  |
| CALCIO (solo un giorno) | Martedì Giovedì | 15:30 - 16:30 | 175 € |  |
| PALLAVOLO | Mercoledì | 15:30 - 16:30 | 185 € |  |
| SORVEGLIANZA | Venerdì | 15.30 – 16.30 | 150 € |  |
| SCACCHI (4º-5º) | Venerdì | 15:30 - 16:30 | 300€ |  |
| **Attività 16.30 h** | | | | |
|  |  | **Ora** | **Quota** | **SCELTA** |
| SCACCHI (4ª - 5ª) | Lunedì | 16.30 – 17.30 | 300 € |  |
| SCACCHI (1ª-2ª-3ª) | Mercoledì | 16.30 – 17.30 | 300 € |  |
| MULTISPORT | Martedì e Giovedì | 16.30 – 17.30 | 320 € |  |
| MULTISPORT (solo un giorno) | Martedì Giovedì | 16:30 - 17:30 | 170 € |  |
| DIFESA PERSONALE **\*** | Lunedì e Mercoledì | 16.30 – 17:30 | 400 € |  |
| DIFESA PERSONALE (Solo un giorno) | Lunedì Mercoledì | 16:30 -17:30 | 220 € |  |
| PATTINAGGIO | Mercoledì  Venerdì | 16.30 – 17.30  14.30 – 15.30 | 330 € |  |
| PATTINAGGIO | Mercoledì | 16:30 - 17:30 | 175 € |  |
| CALCIO | Martedì e Giovedì | 16.30 – 17.30 | 330 € |  |
| CALCIO (solo un giorno) | Martedì Giovedì | 16:30 – 17:30 | 175 € |  |

**\*Include il costo di 40€ di tessera federativa.**

Per L’attivitá di pattinaggio i partecipanti dovranno portare i pattini (quattro ruote o in linea), protezioni ( ginocchiere, gomitiere) e il casco

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ATTIVITÀ VENERDÌ 14:30** |  |  |  |
|  |  | Ora | Quota | SCELTA |
| PATTINAGGIO | Venerdì | 14:30-15:30 | 175 € |  |
| SCACCHI | Venerdì | 14:30-15:30 | 300 € |  |
| EMOZIONI-GIOCCO | Venerdì | 14:30-15:30 | 185 € |  |
| SOVEGLIANZA | Venerdì | 14:30-15:30 | 150 € |  |

**METODO DI PAGAMENTO/ FORMA DE PAGO**

**Per usufruire dei servizi e attività della SIB bisogna pagare una quota associativa di 10 €, che è già incluso nella quota delle attività.**

**Versamento/ Ingreso**

Quota única/1 solo pago: **15 ottobre/octubre 2023**

3 quote/3 pagos (totale/ total supera 300**€** anno/anuales)

**15 ottobre/octubre 2023**

**30 gennaio/enero 2024**

**30 Aprile/ Abril 2024**

**TITULAR DE LA CUENTA:** *Società Italiana di Beneficenza*

**BANCO SANTANDER C/C** IBAN ES38 0030 1126 47 0003324271

**CONCEPTO:** Cuota - (nombre y Apellidos alumno)-Clase y sección

**Domiciliazione/Domiciliación bancaria**

Quota única/1 solo pago: **15 ottobre/octubre 2023**

3 quote/3 pagos (totale/ total supera 300**€** anno/anuales)

**15 ottobre/octubre 2023**

**30 gennaio/enero 2024**

**30 Aprile/ Abril 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULAR CUENTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE BANCO** | | | | | | | | **IBAN** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **BANCO** | | | | **SUCURSAL** | | | | **DC** | | **NUMERO CC** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TERMINI E CONDIZIONI:**

* Mi impegno al pagamento delle quote previste e far pervenire le ricevute del versamento (tramite e-mail).
* Ho letto ed accetto i “**Termini e condizioni generali**” relative alle attività extrascolastiche e ai servizi offerti.
* Tutte le informazioni le troverete nella pagina web: [www.sibenitalia.net](http://www.sibenitalia.net)
* **Allegare fotocopia: DNI – Carta d’identità – Passaporto, di uno dei genitori.**
* In caso non siano i genitori a riprendere il bambino/a si prega di richiedere il **modulo “delega uscita”** prima dell’inizio del corso.
* Escludo l'organizzazione (coordinatori, monitori etc.) da eventuali responsabilità causate dal non rispetto delle regole sociali e di sicurezza durante le attività.

En cumplimiento del artículo 13 REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en lo sucesivo RGPD), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en lo sucesivo LOPD – DD), le informamos que el: **Responsable del tratamiento**: Razón social: SOCIETÁ ITALIANA DI BENEFICENZA | CIF: G28511418 | Domicilio: C/ AGUSTÍN DE BETANCOURT, 3 – 28003 MADRID **Finalidades**: gestión administrativa interna, mantenimiento de la relación contractual entre partes y de las actividades organizadas. **Legitimación**: el tratamiento se basa en la ejecución de un contrato (artículo 6.1.b RGPD) así como en el consentimiento expreso del interesado (artículo 6.1.a RGPD). **Destinatarios**: No se cederán datos a terceros, salvo aquellos necesarios con las sociedades con las que concluya un acuerdo de colaboración, siempre en interés de la correcta gestión de los datos de los menores. D**erechos**: puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así́ como otros derechos, tal como se explica en la información adicional. **Información adicional**: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en nuestra página web: [www.sibenitalia.net](http://www.sibenitalia.net) , o solicitando más información en nuestra oficina sita en la dirección indicada en el apartado “Responsable del Tratamiento”.

En Madrid, a ..........de ............................de20…….

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_