



CENTRO EXTRASCOLASTICO "ARCA"

ISCRIZIONE PONTI SCOLASTICI Venerdì 2 e 30 maggio 2025

Nome e cognome del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2024/2025

scuola dell'infanzia, luogo/sede:

scuola elementare, luogo/sede: Classe:

Motivo dell'iscrizione: lavoro studio altro

Pediatra/medico curante:

Problemi di salute e/o allergie, da documentare con certificato medico:

.....

.....

Informazioni ulteriori per rispondere in modo adeguato al bisogno del bambino:

Certificato PAI

Il bambino è seguito da un servizio specialistico:

logopedia psicomotricità ergoterapia

servizio dell'educazione precoce speciale (SEPS)

altri servizi:

Il bambino ha:

problemi di linguaggio difficoltà motorie altre difficoltà

inserire una breve descrizione delle difficoltà:

.....

Altri aspetti importanti da segnalare:

Autorità parentale: congiunta madre padre

Persone autorizzate a riprendere/accompagnare il bambino (nome e cognome):

.....

.....

Autorizzo il centro extrascolastico a scattare fotografie, ad uso interno, per album fotografico e/o lavoretti manuali: sì no

Invio fattura per e-mail: sì indirizzo e-mail:

Invio fattura cartacea: sì costo suppl. Fr. 2.-- (cfr. Regolamento)

>>> continua



Nome e cognome della madre/convivente	Nome e cognome del padre/convivente
Indirizzo	Indirizzo
Località	Località
Tel. privato	Tel. privato
Tel. lavoro	Tel. lavoro
Professione	Professione
% lavoro	% lavoro
E-mail	E-mail

Giorni e orari di frequenza:

	Venerdì 02.05.2025	Venerdì 30.05.2025
Giornata 07.00/09.00 – 17.00/19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informazione supplementare: sono previste gite, motivo per il quale l'iscrizione prevede tutta la giornata.

Per motivi organizzativi, vi invitiamo a provvedere all'iscrizione entro il 14.04.2025, qualora dopo tale data dovessero esserci ancora posti a disposizione terremo in considerazione iscrizioni tardive.

Osservazioni:

.....

.....

Certifico di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali AFDS e del Regolamento "Arca" e di accettarne le condizioni.

Luogo e data:

Firma/e genitore/i:

.....

.....

ATTENZIONE - L'iscrizione viene presa in considerazione solo se completa di (se non ancora trasmessi nel 2025):

- formulario* "Calcolo della tariffa" + allegati
- formulario* "Attestazione datore di lavoro" per entrambi i coniugi/conviventi
- ev. copia decisione sussidi Lamal 2025 (fronte/retro)

* scaricabili dal sito <https://famigliediurne.ch/centro/centro-extrascolastico-arca-a-locarno/>