



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6. 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

Iscrizione al doposcuola di **Vezia
per gli allievi della scuola elementare e della scuola dell'infanzia di **Vezia**
per l'anno scolastico 2025-2026**

Con inizio lunedì 1° settembre 2025

Giorni e orari del doposcuola: lunedì, martedì, giovedì e venerdì, dalle ore 15:30 alle ore 18:30 (uscita flessibile dalle 17:00)

Luogo: Scuola elementare

Condizioni: Verrà data priorità alle famiglie monoparentali, a chi ha una comprovata necessità per ragioni lavorative (presentazione di un certificato di lavoro) e a chi garantirà la presenza per quattro giorni a settimana.
Si terrà conto dell'ordine di arrivo delle iscrizioni.

Costi:

| Presenza | Reddito imponibile (*) | Tariffa |
|-------------------------------------|------------------------|----------|
| 1 fine pomeriggio (LU-MA-GIO-VE) | fino a fr. 40'000.- | fr. 6.- |
| | fino a fr. 55'000.- | fr. 9.- |
| | fino a fr. 65'000.- | fr. 12.- |
| | oltre a fr. 65'000.- | fr. 15.- |

PER POTER USUFRUIRE DELLE TARIFFE MINORI È NECESSARIO ALLEGARE COPIA DELL'ULTIMA DECISIONE DI IMPOSTA (SENZA IL DOCUMENTO VIENE APPLICATA LA TARIFFA DI CHF 15.00)

Il costo include una sorveglianza per l'intera durata del doposcuola, l'organizzazione di attività e la merenda.

(*) Reddito cantonale netto imponibile desumibile dall'ultima tassazione annuale cresciuta in giudicato.

Presenza al doposcuola

lunedì martedì giovedì venerdì

a turni



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6. 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

COGNOME E NOME del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2025/2026:

- Scuola dell'infanzia: *facoltativo (piccolo)* *obbligo 1 (medio)* *obbligo 2 (grande)*
 Scuola elementare: *1a* *2a* *3a* *4a* *5a*

Nome/i docente/i:

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

.....

Pediatra/medico curante:

Informazioni ulteriori per rispondere in modo adeguato al bisogno del bambino

Il bambino è seguito da un servizio specialistico:

- logopedia psicomotricità ergoterapia servizio dell'educazione precoce speciale
 altri servizi:

Il bambino ha:

- difficoltà di linguaggio difficoltà motorie altre difficoltà

Breve descrizione delle difficoltà:

Altri aspetti importanti da segnalare:

.....

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



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6. 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

.....
.....
Autorità parentale dei genitori: congiunta madre padre curatore

Situazione familiare: coniugati conviventi divorziati/separati
 famiglia monoparentale unione registrata

Motivo dell'iscrizione: lavoro studio altro

ALLEGARE dichiarazione del datore di lavoro sul GRADO DI OCCUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI

COGNOME E NOME della MADRE:

COGNOME E NOME del PADRE:

.....
Indirizzo Indirizzo
CAP e Domicilio CAP e Domicilio
Stato civile..... Stato civile.....
Tel. privato Tel. privato
Tel. lavoro Tel. lavoro
Professione Professione
% lavoro % lavoro
E-mail E-mail
Indicare a quale email inviare le fatture:.....
N° di telefono principale per le comunicazioni urgenti:

Le fatture inerenti la frequenza al doposcuola vengono inviate mensilmente dall'Associazione Luganese Famiglie Diurne **esclusivamente per e-mail** all'indirizzo indicato dalla famiglia.

La famiglia è tenuta a rispettare il termine di pagamento delle fatture, in caso contrario il servizio potrebbe venire sospeso temporaneamente.

Si precisa che la famiglia ha l'obbligo di assicurare i figli per gli infortuni presso una Cassa Malati o Istituto di assicurazioni private come previsto dalla Legge federale sull'assicurazione malattie (LaMal).

Si consiglia vivamente alla famiglia di stipulare un'assicurazione responsabilità civile per i propri figli.



ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6. 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail: luganese@famigliediurne.ch

Osservazioni:

.....

Luogo e data:

Firma dell'autorità parentale:

.....

.....

La firma del formulario vale quale impegno alla frequenza del doposcuola alle condizioni indicate ed al rispetto del regolamento.

Con la firma autorizzo anche il trattamento dei dati personali presenti nel formulario d'iscrizione ai sensi della nuova Legge per la Protezione dei Dati (nLPD):

Da ritornare all'Associazione Luganese Famiglie Diurne, Via Sorengo 6, 69200 Lugano o in pdf all'email dell'ALFD entro il 14 giugno 2025

Documenti da allegare: 1. Dichiarazione del datore di lavoro sul grado di occupazione dei genitori
2. Copia dell'ultima decisione di imposta per poter usufruire della tariffa agevolata
3. Eventuali certificati medici relativi alle allergie/intolleranze del bambino