

SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

Il Doposcuola nasce per offrire ai ragazzi e quindi alle loro famiglie uno spazio pomeridiano che risponda in modo personalizzato alle esigenze di ciascuno di loro. Il servizio di doposcuola si pone come intermediario tra il contesto scolastico e quello familiare svolgendo un importante lavoro di rete. I compiti hanno un ruolo importante nel servizio di doposcuola poiché permettono al bambino di abituarsi alla regolarità dell'impegno scolastico e al dovere ma lo scopo primario è quello di mantenere l'attenzione sul benessere complessivo dei ragazzi. Si cerca di favorire la socializzazione dei bambini e la capacità di giocare e lavorare in gruppo. Oltre ai compiti, infatti, hanno importanza i momenti di gioco insieme, di svago e di rilassamento. Tutto questo supportato dalla professionalità di educatori formati e con esperienza.

A CHI È RIVOLTO

Agli alunni della Scuola Primaria dell'I.C. Marconi del Comune di Vetralla.

OBIETTIVI

- Creazione di uno spazio educativo e socio culturale all'interno del quale si offra alle famiglie e ai ragazzi un servizio di accompagnamento personale e collettivo.
- Garantire attenzione e cura in eventuali situazioni di disagio
- Stimolare la costruzione di una rete educativa tra famiglia, scuola, territorio, servizi.
- Offrire al territorio un valore aggiunto nella promozione e nella diffusione delle individuali e di comunità. Per raggiungere le sopracitate finalità il progetto prevede la creazione ed attivazione di attività mirate. competenze educative

PACCHETTI RIVOLTI ALLE FAMIGLIE

ISCRIZIONE € 25,00

*MENSILE PACCHETTO 5 VOLTE ALLA SETTIMANA € 170,00

*MENSILE PACCHETTO 3 VOLTE ALLA SETTIMANA € 140,00

Per 2 figli frequentanti 50% di sconto sul secondo figlio

Per 3 figli frequentanti 50% di sconto sul secondo figlio e 30% sul terzo figlio

CODICE IBAN PER L'ISCRIZIONE : **DA RICHIEDERE AL NUMERO**

3312829264

CAUSALE : SERVIZIO DI DOPOSCUOLA, NOME E COGNOME DEL BAMBINO,
SCUOLA/PLESSO E FREQUENZA.

PREISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a
....., il e residente in
strada/via....., nella
città di(prov.....),

CAP....., Codice Fiscale

Tel....., email.....

Genitore/Tutore di,
nato/a....., il....., residente in
strada/via....., nella città di
.....(prov.....),

CAP....., Codice Fiscale.....

DICHIARO DI ADERIRE AL SERVIZIO PER L'ANNO 2025/2026

SCelta DELLA FREQUENZA:

- 3 VOLTE A SETTIMANA (mensile 140.00 €)
- 5 VOLTE A SETTIMANA (mensile 170.00 €)

Luogo e data

Firma

.....

.....

Il presente modulo deve essere compilato e inviato entro il 30 Giugno 2025 allegando la ricevuta del bonifico effettuato della quota d'iscrizione alla mail coordinamento.edu@ilmosaicoviterbo.com

Per info contattare il numero 3312829264

N.B. In caso di rinuncia al servizio la quota d'iscrizione versata non verrà restituita.