

## ISCRIZIONE ATTIVITA' INTEGRATIVE

### Scuola primaria Pedotti di Luvinate

### A.s. 2025/2026

Varese, 23 giugno 2026

Si comunicano di seguito i servizi erogati per l'anno scolastico 2025/2026 da Educational Team Cooperativa Sociale presso la Scuola Primaria Pedotti di Luvinate, con orari e tariffe applicate. I servizi inizieranno con l'avvio dell'anno scolastico il 12 settembre 2025.

Le iscrizioni andranno fatte pervenire entro il **29/08/2025** a [info@educationalteam.it](mailto:info@educationalteam.it) secondo le modalità di seguito descritte e compilando il modulo di iscrizione allegato. È possibile iscriversi ai servizi anche in corso d'anno.

**IL GIORNO 2/09/2025 ALLE ORE 18.15 SI TERRA' UN INCONTRO DI PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO PRESSO LA SALA SIRONI DEL CENTRO SOCIALE (via S. Vito).**

SERVIZIO	AVVIO	ORARIO	GIORNI	TARIFFA ANNUALE	SCADENZA VERSAMENTO
Prescuola (min. 10 iscritti)	12/09/25	Dalle 7.30 fino all'inizio delle lezioni	Dal lunedì al venerdì	€ 325,00 (compresa IVA 5%)	Unica rata entro 10/09/2025
Assistenza e sorveglianza post mensa (min. 15 iscritti)	12/09/25	13.10 - 14.30	Lunedì Mercoledì Venerdì	€ 190,00 (compresa IVA 5%)	Unica rata entro 10/9/2025
Attività integrative pomeridiane (min. 15 iscritti)	12/09/25	14.30 - 18.00	Lunedì Mercoledì Venerdì	€ 695,00 (compresa IVA 5%)	Tre rate: € 235 entro 10/09/25 € 235 entro 06/02/26 € 225 entro 09/04/26
Post scuola (min. 10 iscritti)	16/09/25	16.40 -18.00	Martedì Giovedì	€ 205,00 (compresa IVA 5%)	Unica rata Entro 12/09/2025
<b>QUOTA UNICA DI ISCRIZIONE € 5</b> (una tantum da pagare insieme alla prima rata. La quota di 5 € prescinde da che il minore sia iscritto solo a un servizio - es. solo prescuola - o a più servizi - es. mensa + attività integrative etc)					

Il costo dei servizi si intende come **quota annuale che prescinde dalla frequenza giornaliera e/o mensile del bambino** e dall'orario di entrata/uscita.

I pagamenti dovranno essere effettuati **entro le date indicate in tabella** tramite:

Bonifico Bancario intestato a Educational Team soc.coop.soc.

**IBAN IT51L0538710804000042438437**

**Causale:** Cognome minore, servizio di riferimento, numero rata/unica rata, Luvinate 1049

*Esempio: Rossi G., attività integrative pomeridiane, rata 1, Luvinate 1049*

*In caso di iscrizione a più servizi es: Rossi G, attività integrative pomeridiane+assistenza e post mensa,rata1, Luvinate 1049*

**Riferimenti: Educational team Cooperativa Sociale**

**Varese, via Cavour 26 – 21100 mail: [info@educationalteam.it](mailto:info@educationalteam.it),**

**tel 0332 237203 cell. 340 6775915 (Anna Parnisari)**

EducationalTeam  
Cooperativa Sociale

Via Cavour, 26 • Varese  
0332 237203 • Fax 0332 359807  
e-mail: [info@educationalteam.it](mailto:info@educationalteam.it)  
PEC: [cooperativa@pec.educationalteam.it](mailto:cooperativa@pec.educationalteam.it)

C.F. • P.IVA 02854430127  
Reg. imprese CCIA Varese n. 295594  
Albo Cooperative A 106938  
Albo reg. coop. sez. A 423/846

## **MODULO ISCRIZIONE SERVIZI INTEGRATIVI LUVINATE A.S. 2025/2026**

da **COMPILARE** e inviare a [info@educationalteam.it](mailto:info@educationalteam.it) **entro il 29 agosto 2025**

*\*i dati di seguito indicati verranno utilizzati per la fatturazione*

IO SOTTOSCRITTO/A .....

C.F. ....

RESIDENTE IN ..... VIA..... n. ....

TEL. .... EMAIL .....

genitore dell'alunno/a ..... C.F.....

che frequenterà nell'anno scolastico 2025-2026 la classe .....

### **ISCRIVE**

Il/La proprio/a figlio/a ai servizi scolastici sotto indicati e si impegna affinché lo/la stesso/a ne usufruisca fino alla chiusura dell'anno scolastico 2025/2026 (barrare le opzioni prescelte)

- PRESCUOLA 7.30-inizio lezioni** (da LUN a VEN)
- ASSISTENZA E SORVEGLIANZA POST MENSA 13.10-14.30** (LUN-MERC-VEN)
- ATTIVITA' INTEGRATIVE POMERIDIANE 14.30-18.00** (LUN-MERC-VEN)
- POST SCUOLA 16.40-18.00** (MARTEDI E GIOVEDI)

E si impegna a corrispondere alla Educational Team il pagamento del corrispettivo tramite bonifico bancario

Ai sensi della legge 675/2017/UE e del Dlgs 196/03 la informiamo che i dati fornitici, verranno da noi utilizzati a norma di legge con i criteri e i sistemi atti a garantire la loro riservatezza, relativamente allo svolgimento dei servizi. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto in essa indicato e la conferma di volersi attenere.

#### **Si allegano:**

- **Copia del documento d'identità del firmatario**
- **Copia del codice fiscale del firmatario**
- 

Luvinate, addì .....

Firma del genitore

---