

Contratto n° ....../.../CC

## CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI AIUTO COMPITI ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre esercente la resp. genitoriale e

la sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di madre esercente la resp. genitoriale

sull'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla Classe \_\_\_\_\_ della Scuola

---

### CHIEDONO

L'iscrizione del proprio figlio/a al servizio di Doposcuola, gestito dalla Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica, con sede legale in Capo di Ponte (BS), Via M.A. Cocchetti, n.5, cap. 25044, P. IVA/ C.F. 03396340980, tel. 0364.331016, fax 0364. 331260, e-mail [segreteria@scuolacattolicavallecamonica.it](mailto:segreteria@scuolacattolicavallecamonica.it), rappresentata dal Consigliere Delegato Luca Melino, di seguito denominata "Fondazione".

**A tal fine prende visione e dichiara di approvare le seguenti condizioni generali di contratto:**

### 1. OGGETTO DEL CONTRATTO

Il presente contratto regola le condizioni del servizio di Aiuto compiti che è un servizio didattico ed educativo in cui l'allievo viene aiutato nel raggiungimento di un metodo di studio individuale efficace ed autonomo. Perché questo possa avvenire, occorre organizzare tale servizio con la maggiore continuità possibile.

### 2. DURATA DEL SERVIZIO

Il Servizio è attivo dal 16 settembre 2019 al 29 maggio 2020 dalle 13.50 alle 17.00.

### 3. QUOTA DI ISCRIZIONE

Si concorda che la quota di iscrizione e frequenza al servizio di doposcuola è pari a:

- € 120,00 + € 2,00 di marca da bollo al mese per la frequenza **per 5 giorni** da lunedì a venerdì
- € 80,00 + € 2,00 di marca da bollo al mese per la frequenza **per 3 giorni** a scelta dal lunedì al venerdì.

La quota di iscrizione **NON** comprende:

- i costi relativi al pasto che si effettua nella pausa pranzo, il cui costo è pari a 6,50 euro e comprende primo, secondo, contorno, frutta o dolce;
- i costi relativi al trasporto.

### 4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il versamento dell'importo può avvenire mediante Bonifico Bancario, Assegno Bancario o Contanti entro il giorno 30 del mese precedente a quello in cui si intende usufruire del servizio.

Bonifico bancario a favore della Fondazione presso:

UBI BANCA – Filiale di Breno

Intestato a: Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica

IBAN IT29V031115416000000039900

## 5. DATI PER FATTURAZIONE

La fattura dovrà essere intestata a:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

## 6. RECESSO DELL'ALUNNO

Il recesso unilaterale dell'alunno dalla presente convenzione obbliga il genitore/tutore al pagamento complessivo dell'importo pattuito e non dà diritto, in alcun caso, alla restituzione di quanto già versato a qualsiasi titolo.

## 7. MODALITÀ DI AMMISSIONE AL SERVIZIO

Potrà accedere al Doposcuola solamente chi risulterà in regola con il versamento della quota di iscrizione e/o con i successivi pagamenti.

Le iscrizioni possono essere rinnovate mensilmente o trimestralmente e devono essere effettuate entro il 15 del mese precedente alla frequenza.

Per il mese di settembre iscrizioni entro il 06 settembre. Per il mese di ottobre iscrizioni entro il 27 settembre.

## 8. MANCATA FRUIZIONE DEL SERVIZIO

La mancata fruizione del servizio di Doposcuola dovuta a cause non imputabili alla scuola (come ad es. assenze dell'alunno per malattia, viaggi, motivi familiari o altro), dipendenti dal calendario scolastico, da disposizioni dell'autorità civile o religiosa (come ad es. la sospensione delle lezioni in occasioni di eventi o circostanze particolari e/o eccezionali) o da delibere degli organi collegiali (come ad es. la sospensione delle lezioni per consentire lo svolgimento di gite di istruzione o altre manifestazioni), non esonera il genitore/tutore dall'obbligo di corrispondere quanto dovuto a titolo di quota.

## 9. RESPONSABILITÀ

La tutela dell'alunno è garantita durante la pausa pranzo, se e solo se essa si svolge nei locali della mensa, e durante gli orari del servizio di cui il presente contratto. La Fondazione declina ogni responsabilità in merito ai trasporti, al tragitto per arrivare ad essi e alla gestione della pausa pranzo diversa dal servizio mensa da noi erogato.

## 10. DEROGHE CONTRATTUALI

Non sono ammesse deroghe alle sopra esposte condizioni se non per accordo in forma scritta. L'omessa comunicazione delle modifiche dei recapiti indicati nel presente contratto esonera la Fondazione da ogni responsabilità.

## 11. QUALITÀ DEL GENITORE SOTTOSCRITTORE

Il genitore, che per conto del proprio figlio sottoscrive il presente contratto, dichiara e garantisce di essere titolare ed esercente della patria potestà sul medesimo e, per l'eventualità della pendenza, tra i genitori, di un procedimento di separazione, divorzio o affido, ovvero, di sussistenza di un regime di separazione, divorzio o affidamento esclusivo già perfezionati, di esserne il genitore affidatario e, in ogni caso, di avere autonomamente e preventivamente provveduto ad informare l'altro genitore dell'intenzione di far accedere il proprio figlio al Doposcuola, raccogliendo l'assenso anche verbale di questi. Il genitore che, per conto del figlio, aderisce al presente Doposcuola mediante la sottoscrizione, ne assume tutte le obbligazioni conseguenti e terrà indenne la Fondazione da qualsiasi contestazione, eccezione o richiesta, di qualsiasi natura e contenuto, che possa giungere dal genitore non sottoscrittore.

## 12. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I genitori/tutore confermano di avere ricevuto dalla Fondazione un'ideale informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) riguardante il trattamento dei dati personali degli stessi e del minore, ivi inclusi eventuali dati particolari relativi all'alunno per i quali è stato richiesto di prestare espresso consenso ai sensi dell'articolo 9 del GDPR. I genitori/tutore sono dunque informati che per fare valere i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR possono rivolgersi in qualunque momento al Titolare del trattamento e, qualora ritengano che tali diritti non siano stati loro riconosciuti, possono proporre reclamo a un'autorità di controllo.

## 13. FORO COMPETENTE

Il foro di Brescia è competente per qualsiasi controversia nascente dall'interpretazione e/o dall'applicazione e/o dall'esecuzione della presente scrittura.

## 14. RINVIO ALLA LEGGE

Tutto quanto non disciplinato dalla presente convenzione è comunque regolato dalla normativa scolastica e dalla normativa civilistica dettata in materia di contratti ed obbligazioni.

Letto, confermato e sottoscritto.

Capo di Ponte, lì \_\_\_\_\_

I genitori

Per la Fondazione  
Dott. Luca Melino

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore come indicato in premessa, sottoscrittore della presente scrittura ed esercente la potestà genitoriale sull'alunno di cui chiede l'iscrizione, dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni che regolano i rapporti con la Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica, ente gestore della scuola, ed inoltre dichiara espressamente di accettare le clausole sopra indicate con i numeri 3 (**Quota di iscrizione e retta scolastica**), 6 (**Recesso dell'alunno**), 8 (**Mancata fruizione del servizio scolastico**), 11 (**Qualità del genitore sottoscrittore**), 12 (**Trattamento dei dati personali**), 13 (**Foro competente**).

Capo di Ponte (BS), lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori per accettazione

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDO DI ISCRIVERE

mio figlio/a al servizio di doposcuola per l'anno scolastico 2019/2020 secondo le opzioni sotto indicate e mi impegno a farlo/a frequentare per il periodo prescelto.

Scegliere l'opzione desiderata:

<p><b>5 VOLTE/SETTIMANA FINO ALLE 17.00</b> per il/i mese/i di</p> <p><input type="checkbox"/> Settembre <input type="checkbox"/> Ottobre <input type="checkbox"/> Novembre <input type="checkbox"/> Dicembre <input type="checkbox"/> Gennaio</p> <p><input type="checkbox"/> Febbraio <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Aprile <input type="checkbox"/> Maggio</p>	<p><b>3 VOLTE/SETTIMANA FINO ALLE 17.00</b></p> <p>NEL GIORNO: _____</p> <p>NEL GIORNO: _____</p> <p>NEL GIORNO: _____</p> <p>Per il/i mese/i di:</p> <p><input type="checkbox"/> Settembre <input type="checkbox"/> Ottobre <input type="checkbox"/> Novembre <input type="checkbox"/> Dicembre <input type="checkbox"/> Gennaio</p> <p><input type="checkbox"/> Febbraio <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Aprile <input type="checkbox"/> Maggio</p>
--	---

- Intendo usufruire del servizio mensa al costo di € 6,50 al pasto**  
 **Non intendo usufruire del servizio mensa al costo di € 6,50 al pasto**

Modalità di pagamento:

MENSILE	TRIMESTRALE
5 giorni € 122,00 al mese comprensivi di marca da bollo secondo normativa vigente	5 giorni € 362,00 comprensivi di marca da bollo secondo normativa vigente
3 giorni € 82,00 al mese comprensivi di marca da bollo secondo normativa vigente	3 giorni € 242,00 comprensivi di marca da bollo secondo normativa vigente.

*NB.: Nel caso firmi UN SOLO GENITORE, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_