

## INFORMAZIONI PER L'ISCRIZIONE

Cori genitori, primo di procedere con l'iscrizione, vi preghiamo di **leggere attentamente la Carta dei servizi dei Centri che potete trovare aggiornata al 2024**. Essa funge da contratto vincolante. Nello stesso trovate la descrizione nel dettaglio dei nostri servizi, nonché le condizioni di iscrizione, di disdetta, di fatturazione, gli orari e le tariffe.

Quale Carta dei servizi leggere?

La Carta dei Servizi del Centro Camaluonte è solo per le scuole della ZONA BLU:

- SI Tiglio a Giubiasco
- SE Stazione a Giubiasco

*Eccezionalmente, se necessario, può essere organizzato un pedibus per permettere ai bambini della **SE Stazione** che non desiderano iscriversi al Camaluonte di accedere alla mensa satellite della zona verde del Palasio. La priorità sarà data ai bambini del Palasio.*

La Carta dei Servizi del Centro Camalù e delle mense satellite del Palasio "Camalù Magna", di Camorino e di Pianezzo, è per le scuole delle ZONE VERDE e BLU:

- SI/SE Palasio a Giubiasco
- SI/SE Pianezzo
- SI/SE Camorino
- SME

*Per i bambini della SI ricordiamo di farci sapere quale sia il loro contrassegno durante la prima settimana di scuola per personalizzare e rendere riconoscibili anche noi gli oggetti al centro.*

*Siete pregati di **inviare questo formulario completo e controfirmato** in pdf (ogni iscrizione dev'essere in un pdf distinto dagli altri e non unito ad altre iscrizioni) **entro e non oltre il 30 giugno 2024** a:*

**info@artebambini.ch**

*Durante l'ultima settimana prima dell'inizio del periodo scolastico è inviato per email un documento da parte della Direzione ai genitori con il luogo di ritrovo e la descrizione dell'equipaggiamento da portare. Grazie per la gentile collaborazione!*

*Team Camalù e Camaluonte*

## FORMULARIO DATI ANNO 2024/25

Cognome e nome del/dei bambino/i

Data di nascita

Lingue parlate:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Problemi di salute/allergie/intolleranze/regimi alimentari particolari o ev. diagnosi particolari.  
ATTENZIONE: In caso di allergie gravi si prega di allegare il **formulario PAI**.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome, Nome e telefono del Pediatra

\_\_\_\_\_

Cognome e nome del padre

Cognome e nome della madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Lingue parlate \_\_\_\_\_

Lingue parlate \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Tel. privato \_\_\_\_\_

Tel. privato \_\_\_\_\_

Tel. ufficio \_\_\_\_\_

Tel. ufficio \_\_\_\_\_

Affidamento: padre  madre  congiunto  altri

*In caso di separazione/divorzio, allegare la sentenza di divorzio, l'accordo di separazione o la decisione dell'ARP (documento completo).*

Destinatario e indirizzo e-mail per le comunicazioni e la fatturazione  
**(tale persona deve firmare il formulario d'iscrizione)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Anche un'altra persona\* desidera ricevere per e-mail le comunicazioni? SI  NO  E-mail\* \_\_\_\_\_

Desidero, al costo di CHF 2.-, ricevere la fattura cartacea per posta SI  NO  **Chi non segnala di desiderare la fattura cartacea la riceverà per e-mail tramite il gestionale automatico (pregasi controllare non finisca tra le spam).**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino altrimenti.*

## FORMULARIO AUTORIZZAZIONI ANNO 2024/25

→ Autorizzo le seguenti persone a prendere il bambino e allego un documento d'identità per il loro riconoscimento.

Mamma: SI  NO

Papà: SI  NO

Altre persone autorizzate a prendere il bambino	Rispettivo recapito telefonico

→ Autorizzo a tornare a casa da solo/a  
mio/a figlio/figlia \_\_\_\_\_ SI  NO  uscita alle ore \_\_\_\_\_  
mio/a figlio/figlia \_\_\_\_\_ SI  NO  uscita alle ore \_\_\_\_\_

→ Autorizzo il personale del Centro Extrascolastico Camalù o Camaluonte di Giubiasco (Direttrice, Educatori e Collaboratori) a trasportare in auto mio/a figlio/a per uscite e gite particolari (princ. il mercoledì). SI  NO

→ Autorizzo il Centro Extrascolastico Camalù o Camaluonte a informare la direzione scolastica e i docenti della frequenza al Centro. SI  NO

→ Autorizzo l'Associazione *Art'è bambini* a scattare foto per avere un ricordo delle attività svolte (esposte al centro), ma anche per scopi informativi o di promozione. SI  NO

→ Mi impegno ad allegare una foto aggiornata del mio bambino per aiutare il team a riconoscerlo i primi giorni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

# AUTOCERTIFICAZIONE DEI REDDITI E RICHIESTA SCONTI 2024/2025

La retta (in CHF) viene calcolata in base agli sconti richiesti e alla fascia di reddito che è stabilita sommando i redditi conseguiti all'interno dell'economia domestica di riferimento (del genitore che fa richiesta del servizio).

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Dichiaro che il reddito **mensile lordo** del **nucleo familiare** (sommando il proprio reddito a quello del coniuge o del compagno, degli alimenti, assegni familiari e/o di altre rendite/indennità), ammonta a CHF: \_\_\_\_\_

Percepisco la 13a mensilità:    SÌ     NO

Il nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone, di cui n° \_\_\_\_\_ minori a carico.

i genitori sono:    coniugi     divorziati con tutela condivisa     monoparentale

**Richiedo il servizio a prezzo ridotto con lo sconto universale (20%) applicato perché i genitori:**

Entrambi lavorano (o in disoccupazione) e/o studiano     Altri motivi: \_\_\_\_\_

Allego i nuovi attestati dei datori di lavoro del **2024** (o autocertificazioni per gli indipendenti / o attestati disoccupazione / o certificati di studio)

oppure dichiaro che rispetto agli attestati di lavoro del **2024** precedentemente consegnati al Centro non vi sono modifiche quindi non li allego nuovamente (2023 non validi per il Cantone).

**Richiedo il servizio con ulteriore sconto RIPAM (33%) applicato (solo se entrambi i genitori lavorano):**

No

Sì e allego la **decisione RIPAM 2024** (documento completo)

Sì e abbiamo già inviato la **decisione RIPAM 2024**.

**Richiedo il servizio con ulteriore sconto API applicato:**

No

Sì, e consegno la decisione API (Assegno Prima Infanzia)

Sì, e abbiamo già consegnato al Centro la decisione API

**Qualora l'Associazione Art'è bambini lo richiedesse, mi impegno a fornire i documenti comprovanti tali dichiarazioni. Inoltre, firmando questo documento dichiaro di aver letto attentamente una delle due Carte dei Servizi del Centro Extrascolastico Camaluonte o Camalù 2024 presente sul sito web [www.artebambini.ch](http://www.artebambini.ch) e di accettarne tutte le condizioni, tra le quali il pagamento della tassa d'iscrizione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione)

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure, l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino altrimenti.*

# ATTESTATO DEL DATORE DI LAVORO

Valido anche per gli indipendenti

Secondo l'art. 330a del Codice delle obbligazioni il lavoratore può richiedere in qualsiasi momento al datore di lavoro un attestato che indichi la natura e la durata del rapporto di lavoro. Con la presente attestazione il datore di lavoro certifica che le informazioni ivi contenute sono veritiere.

Le attività di accoglienza complementari alle famiglie e alla scuola (nidi dell'infanzia, associazioni famiglie diurne e centri che organizzano attività extrascolastiche) sono finalizzate a sostenere i genitori per conciliare famiglia e lavoro o formazione (art. 7 della Legge per le famiglie). Le strutture sono pertanto tenute a verificare che questa condizione sia ottemperata in quanto l'Ufficio del sostegno a enti e attività per le famiglie e i giovani (di seguito Ufficio), in qualità di ente sussidiante, procederà a verifiche puntuali in occasione delle revisioni o qualora si rendesse necessario. Eventuali eccezioni e situazioni particolari sono da sottoporre all'Ufficio.

Il dipendente si impegna a informare la direzione dell'ente in caso di eventuali modifiche.

**Generalità da compilare e controfirmare esclusivamente da parte del datore di lavoro.**

Nome del/la dipendente	_____
Cognome del/la dipendente	_____
Professione del dipendente	_____
Data di nascita	_____
Indirizzo	_____
NAP e Domicilio	_____
Inizio del rapporto di lavoro	_____
Se a termine, data conclusione impiego	_____
Percentuale lavorativa	_____
Impiego	FISSO <input type="checkbox"/> A TURNI <input type="checkbox"/>
Se impiego a turni, il piano di lavoro è	MENSILE <input type="checkbox"/> SETTIMANALE <input type="checkbox"/>
Il collaboratore è impiegato durante i seguenti giorni della settimana:	LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/>

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma e timbro del datore di lavoro \_\_\_\_\_

# ATTESTATO DEL DATORE DI LAVORO

Valido anche per gli indipendenti

Secondo l'art. 330a del Codice delle obbligazioni il lavoratore può richiedere in qualsiasi momento al datore di lavoro un attestato che indichi la natura e la durata del rapporto di lavoro. Con la presente attestazione il datore di lavoro certifica che le informazioni ivi contenute sono veritiere.

Le attività di accoglienza complementari alle famiglie e alla scuola (nidi dell'infanzia, associazioni famiglie diurne e centri che organizzano attività extrascolastiche) sono finalizzate a sostenere i genitori per conciliare famiglia e lavoro o formazione (art. 7 della Legge per le famiglie). Le strutture sono pertanto tenute a verificare che questa condizione sia ottemperata in quanto l'Ufficio del sostegno a enti e attività per le famiglie e i giovani (di seguito Ufficio), in qualità di ente sussidiante, procederà a verifiche puntuali in occasione delle revisioni o qualora si rendesse necessario. Eventuali eccezioni e situazioni particolari sono da sottoporre all'Ufficio.

Il dipendente si impegna a informare la direzione dell'ente in caso di eventuali modifiche.

**Generalità da compilare e controfirmare esclusivamente da parte del datore di lavoro.**

Nome del/la dipendente	_____
Cognome del/la dipendente	_____
Professione del dipendente	_____
Data di nascita	_____
Indirizzo	_____
NAP e Domicilio	_____
Inizio del rapporto di lavoro	_____
Se a termine, data conclusione impiego	_____
Percentuale lavorativa	_____
Impiego	FISSO <input type="checkbox"/> A TURNI <input type="checkbox"/>
Se impiego a turni, il piano di lavoro è	MENSILE <input type="checkbox"/> SETTIMANALE <input type="checkbox"/>
Il collaboratore è impiegato durante i seguenti giorni della settimana:	LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/>

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma e timbro del datore di lavoro \_\_\_\_\_

# FREQUENZA ANNO SCOLASTICO 2024/25

Cognome e nome del **1° figlio**

Data di nascita

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Desidero iscrivere mio figlio con una frequenza:**

**FISSA**

**A TURNI**

**Per la frequenza a turni leggere il punto 6.2 della carta dei servizi 2024.**

Desidero iscrivermi a (è possibile crociare più opzioni, ad esempio, un centro e una mensa):

Centro Camaluonte

Mensa satellite Camorino

Centro Camalù

Mensa satellite Camalù Magna

Mensa satellite Pianezzo

Sede scuola (che frequenterà/anno a partire da settembre 2024):

S. Infanzia Tiglio

S. Infanzia Camorino

S. Infanzia Palasio

S. Elementari Palasio

S. Medie

S. Elementari Stazione

S. Elementari Camorino

S. Infanzia Pianezzo

S. Elementari Pianezzo

Altro

Docente

Classe

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ho già informato la direzione scolastica e i docenti della frequenza al Centro:

SI

NO

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
<b>MATTINA</b> 07:00 - 09:00					
<b>PRANZO</b> 11:30 - 13:30					
<b>MERCOLEDÌ CON PRANZO</b> 11:30 - 19:00					
<b>DOPOSCUOLA</b> 15:30 - 19:00					

È obbligatorio per mercoledì e i doposcuola specificare a che ora circa il genitore verrà a prendere il bambino dopo le 16h30 (esempio: verrò alle 17h30 martedì e alle 19h00 il mercoledì)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure, l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino

# FREQUENZA ANNO SCOLASTICO 2024/25

Cognome e nome del **2° figlio**

Data di nascita

**Desidero iscrivere mio figlio con una frequenza:**

**FISSA**  **A TURNI**  **Per la frequenza a turni leggere il punto 6.2 della carta dei servizi 2024.**

Desidero iscrivermi a (è possibile crociare più opzioni, ad esempio, un centro e una mensa):

Centro Camaluonte  Mensa satellite Camorino  Centro Camalù  Mensa satellite Camalù Magna  Mensa satellite Pianezzo

Sede scuola (che frequenterà/anno a partire da settembre 2024):

S. Infanzia Tiglio  S. Infanzia Camorino  S. Infanzia Palasio  S. Elementari Palasio  S. Medie   
 S. Elementari Stazione  S. Elementari Camorino  S. Infanzia Pianezzo  S. Elementari Pianezzo  Altro

Docente

Classe

Ho già informato la direzione scolastica e i docenti della frequenza al Centro:

SI  NO

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
<b>MATTINA</b> 07:00 - 09:00					
<b>PRANZO</b> 11:30 - 13:30					
<b>MERCOLEDÌ CON PRANZO</b> 11:30 - 19:00					
<b>DOPOSCUOLA</b> 15:30 - 19:00					

È obbligatorio per mercoledì e i doposcuola specificare a che ora circa il genitore verrà a prendere il bambino dopo le 16h30 (esempio: verrò alle 17h30 martedì e alle 19h00 il mercoledì)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure, l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino altrimenti.



# FREQUENZA ANNO SCOLASTICO 2024/25

Cognome e nome del **3° figlio**

Data di nascita

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Desidero iscrivere mio figlio con una frequenza:**

**FISSA**  **A TURNI**  **Per la frequenza a turni leggere il punto 6.2 della carta dei servizi 2024.**

Desidero iscrivermi a (è possibile crociare più opzioni, ad esempio, un centro e una mensa):

Centro Camaluonte

Mensa satellite Camorino

Centro Camalù

Mensa satellite Camalù Magna

Mensa satellite Pianezzo

Sede scuola (che frequenterà/anno a partire da settembre 2024):

S. Infanzia Tiglio

S. Infanzia Camorino

S. Infanzia Palasio

S. Elementari Palasio

S. Medie

S. Elementari Stazione

S. Elementari Camorino

S. Infanzia Pianezzo

S. Elementari Pianezzo

Altro

Docente

Classe

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ho già informato la direzione scolastica e i docenti della frequenza al Centro:

SI

NO

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
<b>MATTINA</b> 07:00 - 09:00					
<b>PRANZO</b> 11:30 - 13:30					
<b>MERCOLEDÌ CON PRANZO</b> 11:30 - 19:00					
<b>DOPOSCUOLA</b> 15:30 - 19:00					

È obbligatorio per mercoledì e i doposcuola specificare a che ora circa il genitore verrà a prendere il bambino dopo le 16h30 (esempio: verrò alle 17h30 martedì e alle 19h00 il mercoledì)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_

(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure, l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino altrimenti.

RACCONTACI IL TUO BAMBINO

**Chi è nostro figlio?**

*nome, età, caratteristiche fisiche e caratteriali, particolarità*

---



---



---



---



**Persone importanti per lui**

*famigliari, amicizie, altre persone di riferimento*

---



---



---

**Le cose che gli piacciono, le cose che trova difficili, che gli fanno paura o rabbia**

*giochi, cibi, canzoni, attività, passioni, luoghi, animali, rumori, distanza dalla mamma, ..*

---



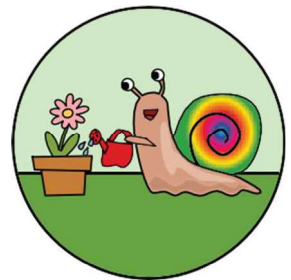
---



---



---



**Comunicazione e strategie**

*modi con i quali comunica, cose che lo aiutano a superare eventuali frustrazioni, paura, malinconia, ..*

---



---



---

**Eventi positivi e negativi della sua crescita che si desidera condividere**

*ricordi, aneddoti, prime scoperte, momenti difficili (perdita nonno, divorzio, arrivo di un fratellino,..)*

---



---



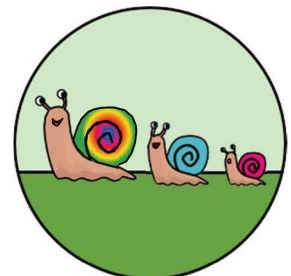
---



---



---



Luogo e data \_\_\_\_\_

Compilato da: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

