

## INFORMAZIONI PER L'ISCRIZIONE AI CENTRI EXTRASCOLASTICI CAMALÙ E CAMALUONTE Anno scolastico 2025-2026

Cari genitori, prima di procedere con l'iscrizione, vi invitiamo a leggere attentamente la **Carta dei Servizi 2025-2026** dei rispettivi centri extrascolastici, disponibile sul nostro sito: [www.artebambini.ch](http://www.artebambini.ch).

Questo documento, redatto con la massima trasparenza, fornisce una descrizione dettagliata dei nostri servizi, delle condizioni di iscrizione e disdetta, della fatturazione, degli orari e delle tariffe. La sua consultazione è essenziale affinché ogni famiglia possa valutare con serenità se il nostro servizio extrascolastico risponde alle proprie esigenze. Inoltre, la Carta dei Servizi ha **valore di contratto vincolante**, per garantire chiarezza e reciproco impegno.

Grazie per la collaborazione!  
**Team Camalù e Camaluonte**

### QUALE CARTA DEI SERVIZI LEGGERE

**Centro extrascolastico Camaluonte** > per le sedi scolastiche di:

- SI Tiglio di Giubiasco
- SE Stazione di Giubiasco

**Centro extrascolastico Camalù** (mense satellite incluse) per le sedi scolastiche di:

- SI Palasio
- SE Palasio
- SI Pianezzo
- SE Pianezzo
- SI Camorino
- SE Camorino
- SME

### INFORMAZIONI UTILI

- Il formulario di iscrizione, completo e firmato, deve essere inviato in PDF separato (uno per ogni iscrizione, senza unirlo ad altri documenti) entro il 30 giugno 2025 e non oltre all'indirizzo [info@artebambini.ch](mailto:info@artebambini.ch).
- A fine luglio vi inoltreremo il modulo di iscrizione per il pomeriggio di porte aperte del 29 agosto 2025.
- L'ultima settimana prima dell'inizio della scuola, riceverete via e-mail un documento con il luogo di ritrovo e l'equipaggiamento necessario.
- Legenda sigle scolastiche:
  - **SI** = Scuola dell'Infanzia
  - **SE** = Scuola Elementare
  - **SME** = Scuola Media

## MODULO 1 - DATI

### Anno scolastico 2025 - 2026

Nome e cognome del/i bambino/i	Data di nascita

**Problemi di salute/allergie/intolleranze/regimi alimentari particolari.**  
**ATTENZIONE, in caso di allergie o problemi di salute gravi si prega di allegare il formulario PAI.**

--

Dati genitori:	Padre	Madre
Nome e Cognome		
Indirizzo		
Località		
Tel. privato		
Tel. lavoro		
Impiego/formazione		
Lingua		
<b>Affidamento:</b>	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> congiunto	
<b>Autorità parentale:</b>	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> congiunto	

#### Destinatario comunicazioni e fatturazione (solo (1) riceverà la fattura)

<b>1</b>	Nome e cognome	
	E-mail	
<b>2</b>	Nome e cognome	
	E-mail	
<input type="checkbox"/> <b>Desidero ricevere la fattura cartacea per posta al costo di CHF 2.- a invio.</b>		

Data e luogo	Firma del/dei genitore/i

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione Art'è Bambini, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità notificate direttamente all'Associazione che prevedano altrimenti. Egli è anche responsabile del regolare saldo delle fatture emesse dall'Associazione entro i termini fissati nella carta dei servizi.*

## MODULO 2 – FREQUENZA Anno scolastico 2025 - 2026

Nome e cognome del/la 1° figlio/a	Data di nascita

Desidero iscrivere mio/a figlio/a con una frequenza:  **FISSA**       **A TURNI**  
*(per la frequenza a turni leggere il punto 6.2 della carta dei servizi 2025-2026)*

Desidero iscrivere mio/a figlio/a a:

<b>Centro Camaluonte</b>	<b>Centro Camalù</b>	<b>Mensa Camorino</b>	<b>Mensa Pianezzo</b>	<b>Mensa Palasio</b>
------------------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

Sede scolastica (che frequenterà nell'anno scolastico 2025/2026):

<b>SI Tiglio</b>	<b>SI Camorino</b>	<b>SI Palasio</b>	<b>SI Pianezzo</b>	<b>SME</b>
<b>SE Stazione</b>	<b>SE Camorino</b>	<b>SE Palasio</b>	<b>SE Pianezzo</b>	<b>Altro*</b>

\*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					

**Obbligatorio** – Per motivi organizzativi, è necessario indicare l'orario di ritiro per i doposcuola e i mercoledì (es. "Martedì alle 17:45, giovedì alle 18:30")

Data e luogo	Firma del/dei genitore/i

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione Art'è Bambini, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità notificate direttamente all'Associazione che prevedano altrimenti. Egli è anche responsabile del regolare saldo delle fatture emesse dall'Associazione entro i termini fissati nella carta dei servizi.*

## MODULO 2 – FREQUENZA Anno scolastico 2025 - 2026

Nome e cognome del/la 2° figlio/a	Data di nascita

Desidero iscrivere mio/a figlio/a con una frequenza:  **FISSA**       **A TURNI**  
(per la frequenza a turni leggere il punto 6.2 della carta dei servizi 2025-2026)

Desidero iscrivere mio/a figlio/a a:

<b>Centro Camaluonte</b>	<b>Centro Camalù</b>	<b>Mensa Camorino</b>	<b>Mensa Pianezzo</b>	<b>Mensa Palasio</b>
------------------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

Sede scolastica (che frequenterà nell'anno scolastico 2025/2026):

<b>SI Tiglio</b>	<b>SI Camorino</b>	<b>SI Palasio</b>	<b>SI Pianezzo</b>	<b>SME</b>
<b>SE Stazione</b>	<b>SE Camorino</b>	<b>SE Palasio</b>	<b>SE Pianezzo</b>	<b>Altro*</b>

\*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					

**Obbligatorio** – Per motivi organizzativi, è necessario indicare l'orario di ritiro per i doposcuola e i mercoledì (es. "Martedì alle 17:45, giovedì alle 18:30")

Data e luogo	Firma del/dei genitore/i

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione Art'è Bambini, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità notificate direttamente all'Associazione che prevedano altrimenti. Egli è anche responsabile del regolare saldo delle fatture emesse dall'Associazione entro i termini fissati nella carta dei servizi.*

## MODULO 2 – FREQUENZA Anno scolastico 2025 - 2026

Nome e cognome del/la 3° figlio/a	Data di nascita

Desidero iscrivere mio/a figlio/a con una frequenza:  **FISSA**       **A TURNI**  
*(per la frequenza a turni leggere il punto 6.2 della carta dei servizi 2025-2026)*

Desidero iscrivere mio/a figlio/a a:

<b>Centro Camaluonte</b>	<b>Centro Camalù</b>	<b>Mensa Camorino</b>	<b>Mensa Pianezzo</b>	<b>Mensa Palasio</b>
------------------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

Sede scolastica (che frequenterà nell'anno scolastico 2025/2026):

<b>SI Tiglio</b>	<b>SI Camorino</b>	<b>SI Palasio</b>	<b>SI Pianezzo</b>	<b>SME</b>
<b>SE Stazione</b>	<b>SE Camorino</b>	<b>SE Palasio</b>	<b>SE Pianezzo</b>	<b>Altro*</b>

\*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					

**Obbligatorio** – Per motivi organizzativi, è necessario indicare l'orario di ritiro per i doposcuola e i mercoledì (es. "Martedì alle 17:45, giovedì alle 18:30")

Data e luogo	Firma del/dei genitore/i

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione Art'è Bambini, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità notificate direttamente all'Associazione che prevedano altrimenti. Egli è anche responsabile del regolare saldo delle fatture emesse dall'Associazione entro i termini fissati nella carta dei servizi.*

## MODULO 3 - AUTORIZZAZIONI

### Anno scolastico 2025-2026

Nome e cognome del/i bambino/i

Persone autorizzate a prendere il/i bambino/i (nome, cognome, parentela e recapito telefonico)

**Per ogni persona autorizzata va allegata al presente formulario la copia fronte/retro del documento d'identità. Senza autorizzazione controfirmata e documento d'identità, gli educatori non sono tenuti a consegnare il bambino.**

Ulteriori autorizzazioni	
Autorizzo il personale dei Centri (direzione, educatori e collaboratori) a trasportare mio/a figlio/a in auto, pulmino o mezzi pubblici durante le uscite organizzate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Autorizzo a tornare a casa da solo/a	
mio/a figlio/a _____ <input type="checkbox"/> SI uscita alle ore _____	<input type="checkbox"/> NO
mio/a figlio/a _____ <input type="checkbox"/> SI uscita alle ore _____	<input type="checkbox"/> NO
mio/a figlio/a _____ <input type="checkbox"/> SI uscita alle ore _____	<input type="checkbox"/> NO
Autorizzo l'Associazione Art'è Bambini a scattare foto per avere un ricordo delle attività svolte e per scopi informativi e promozionali del servizio offerto:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Data e luogo	Firma del/dei genitore/i

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione Art'è Bambini, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità notificate direttamente all'Associazione che prevedano altrimenti. Egli è anche responsabile del regolare saldo delle fatture emesse dall'Associazione entro i termini fissati nella carta dei servizi.*

## MODULO 4 - RACCONTACI IL/LA TUO/A BAMBINO/A

**Chi è nostro figlio?** (nome, età, caratteristiche fisiche e caratteriali, particolarità, ecc.)

incollare qui  
una foto del  
bambino o  
allegare



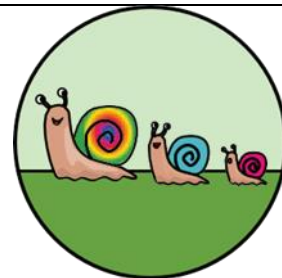
**Persone importanti per lui** (Familiari, amici, maestra, ecc.)

**Cosa gli piace e cosa lo mette in difficoltà** (Attività, cibi, luoghi, giochi preferiti. Paure o difficoltà, ecc.)



**Comunicazione e strategie di supporto** (Come comunica? Segnali di disagio, strategie, oggetti di conforto, routine rassicuranti, ecc.)

**Eventi significativi della sua crescita** (Esperienze importanti, momenti felici, difficoltà vissute come traslochi, perdite, nascita di un fratellino, ecc.)



**Data e luogo**

**Compilato da**

## AUTOCERTIFICAZIONE DEI REDDITI E RICHIESTA DEI CONTRIBUTI CANTONALI 2025

La retta (in CHF) viene calcolata in base al reddito complessivo dell'intera economia domestica dove vivono i bambini iscritti e agli eventuali contributi cantonali di cui si ha diritto.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Dichiaro che il **reddito mensile lordo della mia economia domestica** (sommando il proprio reddito a quello del coniuge, del compagno, del convivente; unitamente a ev. alimenti, indennità

e/o rendite) ammonta a CHF: \_\_\_\_\_

Percepisco la tredicesima  SÌ  NO

L'economia domestica è composta da un totale di n° \_\_\_\_ persone, tra cui n° \_\_\_\_ minori a carico

I genitori sono:  coniugi  separati/divorziati  famiglia monoparentale

**Richiedo il contributo universale offerto dal Cantone** (20% di riduzione applicato sulla retta, esclusi i pasti e altri costi extra):

Entrambi i genitori lavorano, sono alla ricerca di un impiego o studiano

Altri motivi: \_\_\_\_\_

Allego i nuovi attestati del datore di lavoro 2025 (Conferma d'iscrizione al Registro COLSTA aggiornata per i disoccupati e/o attestazioni aggiornate di studio per gli studenti)

oppure dichiaro che rispetto gli attestati del datore di lavoro 2025 precedentemente consegnati non vi sono cambiamenti e sono tuttora validi (attestati del 2024 e precedenti non sono più validi).

**Richiedo il contributo RIPAM offerto dal Cantone** (33% di riduzione sulla parte restante della retta a seguito della deduzione del contributo universale, esclusi i pasti e altri costi extra):

NO

Sì e allego la decisione RIPAM 2025 (documento completo.

Sì e abbiamo già inviato un esemplare della decisione RIPAM 2025.

**Richiedo il contributo API offerto dal Cantone** (riduzione totale della retta, esclusi i pasti e altri costi extra):

NO

Sì e allego la relativa decisione API valida.

Sì e abbiamo già inviato un esemplare della decisione API tutt'ora valida.

Qualora l'Associazione lo richiedesse, mi impegno a fornire i documenti comprovanti tali dichiarazioni. Inoltre, firmando il presente documento dichiaro di aver letto attentamente la "Carta dei servizi 2025" presente sul sito [www.artebambini.ch](http://www.artebambini.ch) e di accettare tutti i termini, tra i quali il pagamento della tassa d'iscrizione. **La mancata consegna del presente modulo e della documentazione richiesta comporterà la fatturazione secondo la tariffa massima prevista e la non concessione dei contributi cantonali (qualora ve ne fosse diritto).**

Data e luogo

Firma del/dei genitore/i

*Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione Art'è Bambini, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità notificate direttamente all'Associazione che prevedano altrimenti. Egli è anche responsabile del regolare saldo delle fatture emesse dall'Associazione entro i termini fissati nella carta dei servizi.*



# 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 \_\_\_\_\_