ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6, 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail:luganese@famigliediurne.ch

DS Capriasca

Iscrizione al doposcuola di Capriasca
per gli allievi della scuola elementare e della scuola dell'infanzia di CAPRIASCA
per l'anno scolastico 2026-2027

Con inizio lunedì 31 agosto 2026

Orari: Pomeriggio: lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle 16.00 alle 18.30 (uscita flessibile dalle 17:00)

Luogo: presso le Scuole elementari, sede Meleto

Condizioni: Si potranno ospitare massimo 22 bambini al giorno.
Verrà data priorità alle famiglie monoparentali, a chi ha una comprovata necessità per ragioni lavorative (presentazione di un certificato di lavoro) e a chi garantirà la presenza per quattro giorni a settimana.
Si terrà conto dell'ordine di arrivo delle iscrizioni
Il servizio sarà attivo con un minimo di 10 partecipanti al giorno.
Frequenza minima 2 volte a settimana.

Costi:

Presenza	Reddito imponibile (*)	Tariffa (**)
Un pomeriggio con merenda (lu-ma-gio-ve) (15.30/16.00-18.30)	Fino a Fr. 50'000.00	Fr. 10.00
	Oltre a Fr. 50'001.00	Fr. 13.00

PER POTER USUFRUIRE DELLE PRIMA TARIFFA È NECESSARIO ALLEGARE COPIA L'ULTIMA DECISIONE DI IMPOSTA (SENZA IL DOCUMENTO VIENE APPLICATA LA TARIFFA DI CHF 13.00)

Il costo include una sorveglianza per l'intera durata del doposcuola, l'organizzazione di attività e la merenda.

(*) Reddito cantonale netto imponibile desumibile dall'ultima tassazione annuale cresciuta in giudicato.

(**) il Municipio potrà modificare le tariffe considerando la situazione finanziaria complessiva della famiglia.

Giorni di frequenza:

□ *lunedì* □ *martedì* □ *giovedì* □ *venerdì*

□ *a turni*

ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6, 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail:luganese@famigliediurne.ch

DS Capriasca

COGNOME E NOME del/la BAMBINO/A: Data di nascita:

....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2026/2027:

□ Scuola elementare, luogo/sede/classe: ……

□ Scuola dell'infanzia*:* □ *SI Lugaggia* □ *SI Vaglio* □ *SI Cagiallo* □ *SI Bidogno*

□ *facoltativo (piccolo)* □ *obbligo 1 (medio)* □ *obbligo 2 (grande)*

Nome/i docente/i: ……...

Problemi di salute e/o allergie, da documentare con certificato medico: □ certificato PAI (da allegare)

……

Pediatra/medico curante:……

Informazioni ulteriori per rispondere in modo adeguato al bisogno del bambino

Il bambino è seguito da un servizio specialistico:

□ logopedia □ psicomotricità □ ergoterapia

□ servizio dell'educazione precoce speciale (SEPS)

□ altri servizi: ……

Il bambino ha:

□ difficoltà di linguaggio □ difficoltà motorie □ altre difficoltà

Breve descrizione delle difficoltà: ……

……

Altri aspetti importanti da segnalare:

……

Persone autorizzate a ritirare/accompagnare il bambino (cognome e nome):

ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6, 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail:luganese@famigliediurne.ch

DS Capriasca

……
……

Autorità parentale dei genitori: □ congiunta □ madre □ padre □ curatore

Situazione familiare: □ coniugati □ conviventi □ divorziati/separati

□ famiglia monoparentale

Motivo dell'iscrizione: □ lavoro □ studio

ALLEGARE dichiarazione del datore di lavoro sul GRADO DI OCCUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI

COGNOME E NOME della MADRE:

……..

Indirizzo .....

CAP e Domicilio .....

Stato civile……

Tel. privato .....

Tel. lavoro .....

Professione .....

% lavoro .....

E-mail .....

COGNOME E NOME del PADRE:

……..

Indirizzo .....

CAP e Domicilio .....

Stato civile……

Tel. privato .....

Tel. lavoro .....

Professione .....

% lavoro .....

E-mail .....

Indicare a quale email inviare le fatture:……..

N° di telefono principale per le comunicazioni urgenti: .....

Le fatture inerenti la frequenza al doposcuola vengono inviate mensilmente dall'Associazione Luganese Famiglie Diurne **esclusivamente per e-mail** all'indirizzo indicato dalla famiglia.

La famiglia è tenuta a rispettare il termine di pagamento delle fatture, in caso contrario, in accordo con il Comune di Capriasca, il servizio verrà temporaneamente sospeso.

Si precisa che la famiglia ha l'obbligo di assicurare i figli per gli infortuni presso una Cassa Malati o Istituto di assicurazioni private come previsto dalla Legge federale sull'assicurazione malattie (LaMal).

Si consiglia vivamente alla famiglia di stipulare un'assicurazione responsabilità civile per i propri figli.

ASSOCIAZIONE LUGANESE FAMIGLIE DIURNE
Via Sorengo 6, 6900 Lugano
Tel. 091/968.15.70
e-mail:luganese@famigliediurne.ch

DS Capriasca

Osservazioni:

……

Luogo e data:

……

Firma dell'autorità parentale:

……

La firma del formulario vale quale impegno alla frequenza del doposcuola alle condizioni indicate ed al rispetto del regolamento.
Con la firma autorizzo anche il trattamento dei dati personali presenti nel formulario d'iscrizione ai sensi della nuova Legge per la Protezione dei Dati (nLPD):

Da ritornare all'Associazione Luganese Famiglie Diurne, Via Sorengo 6, 6900 Lugano o in formato pdf

all'indirizzo e-mail entro l'8 maggio 2026

Documenti da allegare: 1. Dichiarazione del datore di lavoro sul grado di occupazione dei genitori
2. Copia dell'ultima decisione di imposta per poter usufruire della tariffa agevolata
3. Eventuali certificati medici relativi alle allergie/intolleranze del bambino