



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
"MENS SANA IN CORPORE SANO"  
IN COLLABORAZIONE CON IL  
COMUNE DI PIZZIGHETTONE



*Organizza*

## **POST ORARIO SCUOLE INFANZIA**

nel Comune di Pizzighettone e  
frazione di Roggione

### **PERIODO**

I servizi di post orario delle scuole dell'infanzia inizieranno lunedì 14 settembre 2026 e proseguiranno fino al termine del calendario scolastico, festività e chiusure scolastiche escluse.

### **ORARI**

- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE:  
dal lunedì al venerdì orario 16:00-18:00.
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE:  
dal lunedì al venerdì orario 16:00-18:00.

### **TARIFFE**

- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: **69,90 euro mensili**  
(dagli otto iscritti mensili in su).
- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: **79,90 euro mensili**  
(se gli iscritti mensili sono soltanto sette).
- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: **99,90 euro mensili**  
(se gli iscritti mensili sono soltanto sei).
- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: **109,90 euro mensili**  
(se gli iscritti mensili sono soltanto cinque).
- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: **139,90 euro mensili**  
(se gli iscritti mensili sono soltanto quattro).
- POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: **179,90 euro mensili**  
(se gli iscritti mensili sono soltanto tre).
  
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: **69,90 euro mensili**  
(dagli otto iscritti mensili in su).
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: **79,90 euro mensili**  
(se gli iscritti mensili sono soltanto sette).

- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: **99,90 euro mensili** (se gli iscritti mensili sono soltanto sei).
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: **109,90 euro mensili** (se gli iscritti mensili sono soltanto cinque).
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: **139,90 euro mensili** (se gli iscritti mensili sono soltanto quattro).
- POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: **179,90 euro mensili** (se gli iscritti mensili sono soltanto tre).
  
- Iscrizione occasionale post scuola infanzia Pizzighettone: **9,90 euro giornalieri**, da utilizzare massimo 5 volte al mese.
- Iscrizione occasionale post scuola infanzia Roggione: **9,90 euro giornalieri**, da utilizzare massimo 5 volte al mese.
  
- Per i partecipanti al post scuola, che non hanno ancora pagato la quota associativa per l'anno 2026, è previsto il pagamento aggiuntivo di **euro 15,00** oltre al costo del servizio.

## ISCRIZIONI

Le iscrizioni avverranno in modalità online; le famiglie potranno compilare il modulo d'iscrizione, scaricabile direttamente dal sito web comunale o reperibile presso l'ufficio Servizi Sociali del Comune di Pizzighettone, e trasmetterlo in amministrazione-segreteria all'indirizzo mail della dott.ssa Ilaria Ursino: [amministrazione@mens-sana-in-corpore-sano.it](mailto:amministrazione@mens-sana-in-corpore-sano.it)

Documenti da allegare:

- fotocopia carta d'identità e Codice Fiscale sia del genitore che del bambino;
- per intolleranze e allergie allegare fotocopia certificato del medico curante;
- per diete speciali legate a motivazioni religiose o a scelte di carattere etico (dieta vegetariana, vegana, ecc.) allegare autodichiarazione;
- certificato medico-sportivo non agonistico oppure certificato di buona salute per la pratica di attività sportiva non agonistica (da richiedere al proprio pediatra o medico di base);
- certificazione per disabilità o Disturbi Specifici di Apprendimento.\*

\* In una logica inclusiva che permettere a tutti i bambini di vivere questa esperienza, l'Associazione chiede alle famiglie di fornire tutte le informazioni fondamentali per far vivere al bambino la miglior esperienza possibile, inserendo, se necessario, una figura educativa che si dedica completamente a lui, valutando, eventualmente, un progetto finalizzato in tal senso. In questo caso potrebbe essere chiesta ai genitori una maggiorazione della quota mensile.

## PAGAMENTO

Il saldo dovrà avvenire a cadenza mensile e unicamente tramite bonifico, pertanto non sarà più accettato il pagamento in contanti.

Le tariffe mensili sopra indicate, subiranno uno sconto soltanto nei mesi di settembre 2026 e giugno 2027 in concomitanza con l'inizio e la fine del servizio, a patto che non siano stati frequentati interamente. Nei restanti mesi dell'anno, da ottobre 2026 a maggio 2027, le tariffe mensili dovranno essere pagate interamente.

Se durante il mese, si dovesse superare il numero massimo di iscrizioni occasionali, cinque al mese, verrà automaticamente applicata la tariffa mensile.

Nella causale del bonifico è necessario inserire:

- ♦ nome e cognome del bambino;
- ♦ scuola in cui svolge il servizio di post scuola;
- ♦ mese per cui si effettua il bonifico;
- ♦ es. Luca Rossi post scuola infanzia Pizzighettone settembre 2026.

Una volta effettuata l'iscrizione, il genitore dovrà attendere la ricevuta di vendita da parte della segreteria per procedere al pagamento. Normalmente le ricevute vengono inviate a fine mese/inizio mese successivo.

## **ATTIVITÀ**

Nell'ambito del post scuola è previsto l'utilizzo di operatori in grado di presentare giochi-sport, attività ludiche, musicali, di art attack e di inglese, che permettano ai bambini di scaricare le tensioni accumulate durante il giorno, giocare e nello stesso tempo realizzare oggetti con materiale di recupero.

Le attività proposte sono di carattere ricreativo e aggregativo, in modo da facilitare nei bambini i processi di socializzazione, stimolarli nelle abilità personali, educarli alla vita di gruppo.

## **REGOLAMENTO**

- ✓ Non è consentito l'utilizzo di telefoni cellulari.
- ✓ È sconsigliato lasciare denaro ai bambini.
- ✓ L'assunzione e la somministrazione di farmaci ai bambini da parte del nostro personale sono vietate, pertanto chiediamo alle famiglie di farsi carico della responsabilità presentandosi al post scuola avendo già somministrato il farmaco al minore. Ricordarsi sempre di mettere a conoscenza l'educatrice.
- ✓ Se il minore dovesse avere allergie e/o intolleranze alimentari è obbligatorio presentare la fotocopia della certificazione del medico curante.
- ✓ In caso di uscite anticipate o di prelievi effettuati da persone diverse dai genitori, è necessario presentare una delega accompagnata da un documento d'identità, ricordandosi anche di avvisare telefonicamente la coordinatrice. Non è consentito delegare minorenni, anche se familiari, a ritirare i bambini dal servizio.
- ✓ Per poter partecipare alle attività di post scuola è necessario essere soci dell'Associazione Sportiva "Mens sana in corpore sano" ed essere in regola con la quota associativa anno 2026.



MAGGIORI INFORMAZIONI  
DOTT.SSA ILARIA URSINO 328-4027502  
da lunedì a venerdì ore 08:30 - 10:30 e ore 13:30 - 15:30  
[amministrazione@mens-sana-in-corpore-sano.it](mailto:amministrazione@mens-sana-in-corpore-sano.it)



VIA TENSINI, 44 – 26013 CREMA (CR)  
C.F. 91038920194  
P.IVA 01620570190

## MODULO D'ISCRIZIONE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE...

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI:

(nome e cognome minore) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
*Classe frequentata durante l'Anno Scolastico 2026/27* \_\_\_\_\_

iscrivo mio/a figlio/a al post scuola anno 2026-2027 organizzato dall'Associazione Sportiva  
"Mens sana in corpore sano" con il patrocinio del Comune di Pizzighettone.

## FREQUENZA SCELTA

Quale servizio si vuole attivare? È possibile indicare più di una scelta.

- ☐ POST SCUOLA INFANZIA PIZZIGHETTONE: dal lunedì al venerdì orario 16:00-18:00.
- ☐ POST SCUOLA INFANZIA ROGGIONE: dal lunedì al venerdì orario 16:00-18:00.
- ☐ Iscrizione occasionale post scuola infanzia Pizzighettone.
- ☐ Iscrizione occasionale post scuola infanzia Roggione.

Nell'anno solare 2026 suo/a figlio/a ha già pagato la quota associativa di 15,00 euro dell'Associazione?

- ☐ SI
- ☐ NO

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) \_\_\_\_\_  
padre/madre di (nome e cognome bambino) \_\_\_\_\_  
sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n. 445 del 2000 dichiara inoltre:

1. che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
2. che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria;
3. che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare fotocopia);
4. che il minore è in possesso di certificato medico-sportivo non agonistico oppure di certificato di buona salute per la pratica di attività sportiva non agonistica (allegare fotocopia certificato);
5. che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie)
  - ☐ no maiale
  - ☐ no pesce
  - ☐ no latticini
  - ☐ no carne rossa
  - ☐ vegetariana
  - ☐ celiachia
  - ☐ altro \_\_\_\_\_

**NB:** in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità sia relativa alla dieta, che relativa a problematiche di salute che potrebbero insorgere durante le attività e che non ci sono state comunicate.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) \_\_\_\_\_  
Padre/Madre di (nome e cognome bambino) \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

- Di effettuare l'intero pagamento della quota a cadenza mensile tramite bonifico quando riceverò la ricevuta di vendita dalla segreteria.
- Di trasmettere tutti i mesi del servizio la ricevuta di pagamento in segreteria per dimostrare che il pagamento è avvenuto.
- Di effettuare la totalità dei pagamenti entro le date indicate dalla segreteria. Se non effettuo i pagamenti nei tempi e modi indicati dall'Associazione, mio/a figlio/a non potrà più prendere parte al servizio fin tanto che non sarà saldato l'intero importo.
- Il minore frequenterà nel periodo indicato. Nell'eventualità in cui il minore decida di non frequentare, la quota non potrà essere rimborsata.
- Autorizzo gli educatori a spalmare la crema solare a mio/a figlio/a se necessario.
- Nell'eventualità in cui mio/a figlio/a danneggi volontariamente o accidentalmente la struttura dove si svolge il post scuola, l'intero risarcimento del danno sarà a carico mio.
- Di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è socio/a dell'Associazione Sportiva "Mens sana in corpore sano".

L'Associazione Sportiva "Mens sana in corpore sano" s'impegna a restituire il denaro versato nel caso in cui il servizio di post scuola non sarà attivato per mancanza di iscritti.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI MINORENNI

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI:

(nome e cognome minore) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con educatrici, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dall'Associazione sportiva "Mens Sana In Corpore Sano" dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su carta stampata, brochure, volantini pubblicitari e pagine social (Sito web **www.mens-sana-in-corpore-sano.it** Pagina Instagram **mens\_sana2015** e Pagina Facebook **Mens sana in corpore sano**), utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della "Mens Sana In Corpore Sano" tramite nuovi lavori, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Associazione anche in collaborazione con altri enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

Data

Firma

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente gdpr 679/16.

Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice civile - art. 316 (esercizio della potestà dei genitori).

Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori.

Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato.

Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.



## DELEGA PER RITIRO MINORENNE DOPO SCUOLA

Io sottoscritto (nome e cognome genitore) \_\_\_\_\_

Genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

Impossibilitato/a a farlo personalmente  
DELEGO IL RITIRO DAL DOPO SCUOLA

Il/La Sig./ra (nome e cognome del delegato) \_\_\_\_\_

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

Numero documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

e altresì:

Dichiaro di sollevare la "Mens sana in corpore sano" – Associazione Sportiva da qualsiasi responsabilità, che fosse conseguenza, direttamente o indirettamente, a tale delega.

Prendo atto che la responsabilità dell'organizzazione cessa dal momento in cui mio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Nota Bene:** si ricorda che è necessario accompagnare il presente modulo con copia del documento d'identità, in corso di validità, del delegato



## CONTATTI TELEFONICI

| NOME E COGNOME | PARENTELA | N° DI TELEFONO |
|----------------|-----------|----------------|
|                |           |                |
|                |           |                |
|                |           |                |
|                |           |                |
|                |           |                |

Seguiteci sui nostri social

Sito web: [www.mens-sana-in-corpore-sano.it](http://www.mens-sana-in-corpore-sano.it) 

Instagram: [mens\\_sana2015](#) 

Facebook: [Mens sana in corpore sano](#) 

