



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

**Iscrizione al doposcuola di Savosa**  
**per gli allievi della scuola elementare e della scuola dell'infanzia di Savosa**  
**per l'anno scolastico 2025-2026**

**Giorni e orari del doposcuola:** lunedì, martedì, giovedì e venerdì, dalle ore 15:30 alle ore 18:30 (uscita flessibile dalle 17:00)

**Luogo:** Scuola dell'infanzia, via centro sportivo 2 Savosa

**Condizioni:** 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.

**Costi:**

Presenza	Reddito imponibile (*)	Tariffa (**)
1 fine pomeriggio (LU-MA-GIO-VE)	fino a fr. 40'000.-	fr. 6.-
	fino a fr. 55'000.-	fr. 9.-
	fino a fr. 65'000.-	fr. 12.-
	oltre a fr. 65'000.-	fr. 15.-

**PER POTER USUFRUIRE DELLE TARIFFE MINORI È NECESSARIO ALLEGARE COPIA DELL'ULTIMA DECISIONE DI IMPOSTA (SENZA IL DOCUMENTO VIENE APPLICATA LA TARIFFA MASSIMA)**

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.

**Presenza al doposcuola**

lunedì     martedì     giovedì     venerdì

a turni



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

COGNOME E NOME del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2025/2026:

Scuola dell'infanzia:     *facoltativo (piccolo)*     *obbligo 1 (medio)*     *obbligo 2 (grande)*

Scuola elementare:     *1a*     *2a*     *3a*     *4a*     *5a*

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- solo maggiorenni):

.....

.....

Autorità parentale dei genitori:     congiunta     madre     padre     curatore



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

Situazione familiare:             coniugati     conviventi     divorziati/separati  
  
    famiglia monoparentale     unione registrata

Motivo dell'iscrizione:             lavoro             studio             altro .....

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

**COGNOME E NOME della MADRE:**

**COGNOME E NOME del PADRE:**

.....	.....
Indirizzo .....	Indirizzo .....
CAP e Domicilio .....	CAP e Domicilio .....
Stato civile.....	Stato civile.....
Tel. privato .....	Tel. privato .....
Tel. lavoro .....	Tel. lavoro .....
Professione .....	Professione .....
% lavoro .....	% lavoro .....
E-mail .....	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 il servizio potrebbe venire sospeso temporaneamente.

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

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.**

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

**all'indirizzo e-mail entro il 31 maggio 2025**

- 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 delle tariffe agevolate
  3. Eventuali certificati medici relativi alle allergie/intolleranze del bambino