



# CompitInsieme 2026-2027

## DI COSA SI TRATTA

Nell'ambito dell'offerta educativa pomeridiana viene offerto uno spazio supervisionato da educatori, a sostegno delle famiglie e della conciliazione tra vita lavorativa e familiare, rivolto agli alunni e alle alunne della scuola primaria. Pensato per favorire l'aggregazione, la socializzazione e lo svolgimento condiviso dei compiti, il servizio contribuisce ad arricchire e integrare l'offerta educativa.

È rivolto a tutti i minori frequentanti la scuola primaria residenti e non residenti.

L'avvio presunto dell'attività "CompitInsieme" è fissato per **lunedì 14 settembre 2026** e la conclusione è prevista per **martedì 8 giugno 2027**, per una durata complessiva di 34 settimane. Il calendario definitivo sarà stabilito in conformità con quanto disposto dall'Istituto scolastico in merito all'avvio dei rientri pomeridiani (cosiddetta "settimana corta").

Le attività saranno supervisionate da personale qualificato che verrà comunicato all'avvio del servizio e verranno realizzate presso gli spazi dell'I.C. di Clusone sito in Viale Roma, 11.

In caso di iscrizione di un minore con bisogni educativi specifici certificati (diagnosi di disabilità), l'eventuale necessità di assistenza specialistica sarà in carico al Comune di residenza del minore.

## COME CI SI ISCRIVE

Compilando il modulo allegato.

È possibile iscriversi da **mercoledì 27 maggio 2026 a venerdì 26 giugno 2026 ore 13:00**.

Per le domande che perverranno successivamente, si informa che le stesse verranno accolte solo se vi saranno posti disponibili.

La domanda di iscrizione dovrà essere consegnata presso i Servizi Sociali del Comune di Clusone, sede in via Somvico 2 (Ex Ospedale di fianco Distretto ATS).

Orari di apertura:

- dal lunedì al giovedì: 8:30 – 13:00 / 14:00 – 17:00
- venerdì: 08:30 – 13:00

La domanda potrà anche essere trasmessa via mail a [servizisociali@comune.clusone.bg.it](mailto:servizisociali@comune.clusone.bg.it).

## COME VIENE GESTITO IL SERVIZIO

Nell'ambito dell'offerta educativa pomeridiana, sono attivi i seguenti servizi, gestiti da **personale qualificato**, pensati per accompagnare gli alunni in momenti di apprendimento, socializzazione e cura:

### SORVEGLIANZA PASTO

 **Orario: 13.00 – 14.30**

 **Giorni: Martedì, Mercoledì, Venerdì**

Il servizio di sorveglianza pasto consiste nella presenza e nel supporto di personale qualificato durante il momento del pranzo. Durante questo tempo, il personale si occupa di:

- Accompagnare e supervisionare i bambini durante il pranzo;
- Favorire un clima tranquillo e rispettoso a tavola;
- Promuovere l'autonomia, la socializzazione e le buone abitudini alimentari;
- Prestare attenzione a eventuali esigenze alimentari particolari.

---

### COMPITINSIEME

 **Orario: 14.30 – 17.30**

 **Giorni: Martedì, Mercoledì, Venerdì**

Il servizio **CompitInsieme** è rivolto agli alunni della **Scuola Primaria**, nei giorni in cui **non è previsto il rientro pomeridiano scolastico**.

La gestione del servizio prevede l'affiancamento e il supporto degli alunni con l'intento di promuovere l'aggregazione e la socializzazione dove poter anche svolgere insieme i compiti, valorizzando le esperienze di gruppo, con l'obiettivo di favorire l'autonomia e un approccio positivo allo studio.

---

### POSTICIPO

 **Orario: 16.30 – 17.30**

 **Giorni: Lunedì, Giovedì**

Nei giorni in cui è previsto il **rientro pomeridiano scolastico** con termine delle lezioni alle ore 16.30, è attivo il **servizio di posticipo**.

Il servizio è pensato per rispondere alle esigenze delle famiglie che necessitano di un'ulteriore fascia oraria di accoglienza pomeridiana.

---

## SCHEMA TIPO DELLE ATTIVITÀ SETTIMANALI

| LUNEDÌ                   | MARTEDÌ                              | MERCOLEDÌ                            | GIOVEDÌ                  | VENERDÌ                              |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
|                          | 13:00-14:30<br>SORVEGLIANZA<br>PASTO | 13:00-14:30<br>SORVEGLIANZA<br>PASTO |                          | 13:00-14:30<br>SORVEGLIANZA<br>PASTO |
|                          | 14:30-17:30<br>COMPITINSIEME         | 14:30-17:30<br>COMPITINSIEME         |                          | 14:30-17:30<br>COMPITINSIEME         |
| 16:30-17:30<br>POSTICIPO |                                      |                                      | 16:30-17:30<br>POSTICIPO |                                      |

Il servizio verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

## COSTI DEI SERVIZI

Lunedì:

- ☐ POSTICIPO (16.30 -17.30)

Martedì:

- ☐ SORV. PASTO (13.00-14.30)
- ☐ COMPITINSIEME (14.30-17.30)

Mercoledì:

- ☐ SORV. PASTO (13.00-14.30)
- ☐ COMPITINSIEME (14.30-17.30)

Giovedì:

- ☐ POSTICIPO (16.30 -17.30)

Venerdì:

- ☐ SORV. PASTO (13.00-14.30)
- ☐ COMPITINSIEME (14.30-17.30)

### COSTI

#### SORVEGLIANZA PASTO 13.00-14.30

(costo del pasto escluso\*)

|          |                |
|----------|----------------|
| 1 giorno | € 140,00 annui |
| 2 giorni | € 270,00 annui |
| 3 giorni | € 400,00 annui |

\* il costo del pasto segue le indicazioni della refezione scolastica e non è incluso nei costi di sopra indicati

#### COMPITINSIEME 14.30-17.30

|          |                |
|----------|----------------|
| 1 giorno | € 270,00 annui |
| 2 giorni | € 530,00 annui |
| 3 giorni | € 800,00 annui |

#### POSTICIPO 16:30-17:30

|          |                |
|----------|----------------|
| 1 giorno | € 90,00 annui  |
| 2 giorni | € 180,00 annui |

#### RIDUZIONE QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE

solo per i residenti nel Comune di Clusone

| Valore ISEE                | Percentuale di compartecipazione |
|----------------------------|----------------------------------|
| da 0,00 a 7.000,00 €       | 30%                              |
| da 7.000,01 a 12.000,00 €  | 60%                              |
| da 12.000,01 a 20.000,00 € | 80%                              |
| oltre 20.000,01 €          | 100%                             |
| non presentando ISEE       | 100%                             |
| non residenti              | 100%                             |

## COME E QUANDO SI PAGA

La quota fissa d'iscrizione pari a € 25 ogni minore iscritto è da versare all'atto mediante pagamento on line collegandosi **Pagamenti spontanei - Compiti Insieme**, indicando nella causale "*Quota fissa iscrizione CompitInsieme 2026/2027 - Cognome e Nome del minore*".

Le modalità di pagamento verranno comunicate successivamente, una volta concluse le iscrizioni.

# CompitInsieme 2026-2027

VIENE OFFERTO UNO SPAZIO SUPERVISIONATO DA EDUCATORI, A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE E DELLA CONCILIAZIONE TRA VITA LAVORATIVA E FAMILIARE, RIVOLTO AGLI ALUNNI E ALLE ALUNNE DELLA SCUOLA PRIMARIA. PENSATO PER FAVORIRE L'AGGREGAZIONE, LA SOCIALIZZAZIONE E LO SVOLGIMENTO CONDIVISO DEI COMPITI

IL SERVIZIO CONTRIBUISCE AD ARRICCHIRE E INTEGRARE L'OFFERTA EDUCATIVA



RIVOLTO AGLI ALUNNI E ALLE ALUNNE DELLA SCUOLA PRIMARIA



PRESSO L'I.C. DI CLUSONE - Viale Roma, 11, 24023



IL CALENDARIO DEFINITIVO SEGUIRÀ LE DISPOSIZIONI DELL'ISTITUTO SUI RIENTRI POMERIDIANI ("SETTIMANA CORTA") PRESUMIBILMENTE DA LUNEDÌ 14 SETTEMBRE 2026 A MARTEDÌ 08 GIUGNO 2027

Lunedì:

☐ POSTICIPO (16.30 -17.30)

Martedì:

☐ SORVEGLIANZA PASTO (13.00-14.30)

☐ COMPITINSIEME (14.30-17.30)

Mercoledì:

☐ SORVEGLIANZA PASTO (13.00-14.30)

☐ COMPITINSIEME (14.30-17.30)

Giovedì:

☐ POSTICIPO (16.30 -17.30)

Venerdì:

☐ SORVEGLIANZA PASTO (13.00-14.30)

☐ COMPITINSIEME (14.30-17.30)

**ISCRIZIONI entro il 26 giugno 2026 ore 13:00**

Il servizio verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti

**Quota fissa d'iscrizione: € 25**

**Per informazioni:**

0346 89616    [servizisociali@comune.clusone.bg.it](mailto:servizisociali@comune.clusone.bg.it)

## SORVEGLIANZA PASTO

### (COSTO DEL PASTO ESCLUSO)

1 giorno    € 140,00 annui

2 giorni    € 270,00 annui

3 giorni    € 400,00 annui

## COMPITINSIEME 14.30-17.30

1 giorno    € 270,00 annui

2 giorni    € 530,00 annui

3 giorni    € 800,00 annui

## POSTICIPO 16.30-17.30

1 giorno    € 90,00 annui

2 giorni    € 180,00 annui

## RIDUZIONE QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE

solo per i residenti nel Comune di Clusone

| Valore ISEE                | % di compartecipazione |
|----------------------------|------------------------|
| da 0,00 a 7.000,00 €       | 30%                    |
| da 7.000,01 a 12.000,00 €  | 60%                    |
| da 12.000,01 a 20.000,00 € | 80%                    |
| oltre 20.000,01 €          | 100%                   |
| non presentano ISEE        | 100%                   |
| NON RESIDENTI              | 100%                   |



# CompitInsieme 2026-2027

## ISCRIZIONE COMPITINSIEME 2026/2027 PER MINORI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA

### **DATI GENITORI**

|                         |                             |                             |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nome e Cognome          |                             |                             |
| Luogo e data di nascita |                             |                             |
| Residenza               |                             |                             |
| C.F.                    |                             |                             |
| Mail                    |                             |                             |
| tel                     |                             |                             |
| Lavoratore              | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

|                         |                             |                             |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nome e Cognome          |                             |                             |
| Luogo e data di nascita |                             |                             |
| Residenza               |                             |                             |
| C.F.                    |                             |                             |
| Mail                    |                             |                             |
| tel                     |                             |                             |
| Lavoratore              | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

Contatti per comunicazioni:

|                      |  |  |
|----------------------|--|--|
| n. telefonico e mail |  |  |
| n. telefonico e mail |  |  |

---

### **DATI MINORE**

|                |  |
|----------------|--|
| Nome e Cognome |  |
|----------------|--|

|                                                                                                                       |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Luogo e data di nascita                                                                                               |                                             |
| Residenza                                                                                                             | Via _____ n _____<br>Comune _____           |
| C.F.                                                                                                                  |                                             |
| I.C. e Classe di frequenza a.s. 2026/2027                                                                             | I.C.: _____<br>Classe: _____ sezione: _____ |
| Specificare se il minore ha bisogni specifici (es. uso di strumenti compensativi per dsa, diagnosi di disabilità,...) |                                             |
| Altre eventuali necessità della famiglia:                                                                             |                                             |

Uscita al termine dell'attività:

- ☐ Autorizzo mio/a figlio/a ad andare a casa in autonomia al termine dell'attività.
- ☐ Autorizzo al ritiro al termine dell'attività di mio/a figlio/a anche i sigg. (se non già autorizzato in autonomia) allegare documenti identità persone autorizzate:

1. (Nome,Cognome e grado di parentela)

\_\_\_\_\_

2. (Nome, Cognome e grado di parentela)

\_\_\_\_\_

3. (Nome,Cognome e grado di parentela)

\_\_\_\_\_

4. (Nome, Cognome e grado di parentela)

\_\_\_\_\_

5. (Nome,Cognome e grado di parentela)

\_\_\_\_\_

### **ISCRIVO MIO FIGLIO/A A:**

Lunedì:

- ☐ POSTICIPO (16.30 -17.30)

Martedì:

- ☐ SORV. PASTO (13.00-14.30)  
☐ COMPITINSIEME (14.30-17:30)

Mercoledì:

- ☐ SORV. PASTO (13.00-14.30)  
☐ COMPITINSIEME (14.30-17:30)

Giovedì:

- ☐ POSTICIPO (16.30 -17.30)

Venerdì:

- ☐ SORV. PASTO (13.00-14.30)  
☐ COMPITINSIEME (14.30-17:30)

### **COSTI**

#### **SORVEGLIANZA PASTO 13.00-14.30**

**(costo del pasto escluso\*)**

|          |                |
|----------|----------------|
| 1 giorno | € 140,00 annui |
| 2 giorni | € 270,00 annui |
| 3 giorni | € 400,00 annui |

\* il costo del pasto segue le indicazioni della refezione scolastica e non è incluso nei costi di sopra indicati

#### **COMPITINSIEME 14.30-17:30**

|          |                |
|----------|----------------|
| 1 giorno | € 270,00 annui |
| 2 giorni | € 530,00 annui |
| 3 giorni | € 800,00 annui |

#### **POSTICIPO 16:30-17:30**

|          |                |
|----------|----------------|
| 1 giorno | € 90,00 annui  |
| 2 giorni | € 180,00 annui |

#### **RIDUZIONE QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE**

solo per i residenti nel Comune di Clusone

| Valore ISEE                | Percentuale di compartecipazione |
|----------------------------|----------------------------------|
| da 0,00 a 7.000,00 €       | 30%                              |
| da 7.000,01 a 12.000,00 €  | 60%                              |
| da 12.000,01 a 20.000,00 € | 80%                              |
| oltre 20.000,01 €          | 100%                             |
| non presentando ISEE       | 100%                             |
| non residenti              | 100%                             |

**Consegna ISEE 2026** per avere la possibilità di ridurre la quota di compartecipazione come da tariffe approvate (solo per i residenti a Clusone)

- ☐ SI (allego ISEE 2026)  
☐ NO

### **INFORMATIVA**

Sono stato informato che:

- il servizio verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti;
- l'avvio presunto dell'attività "CompitInsieme" è fissato per lunedì 14 settembre 2026 e la conclusione è prevista per martedì 8 giugno 2027, per una durata complessiva di 34 settimane. Il calendario definitivo sarà stabilito in conformità con quanto disposto dall'Istituto scolastico in merito all'avvio dei rientri pomeridiani (cosiddetta "settimana corta");
- mio figlio verrà affidato, durante l'attività, a personale qualificato che verranno comunicati all'avvio dell'attività;
- l'attività CompitInsieme verrà realizzata presso gli spazi dell'I.C. di Clusone sita in Viale Roma, 11 a Clusone;
- per aderire all'iniziativa è previsto un costo di compartecipazione per ogni minore iscritto e le modalità di pagamento verranno comunicate successivamente, una volta concluse le iscrizioni;
- la quota fissa d'iscrizione pari a € 25,00 ogni minore iscritto è da versare all'atto dell'iscrizione (e da allegare al presente modulo) mediante pagamento on line collegandosi **Pagamenti spontanei - Compiti Insieme**, indicando nella causale "*Quota fissa iscrizione CompitInsieme 2026/2027 - Cognome e Nome del minore*";
- il costo del pasto segue le indicazioni della refezione scolastica e non è incluso nei costi indicati;

- vi è la possibilità di ridurre la quota di compartecipazione allegando alla domanda certificazione ISEE in corso di validità (solo per i residenti a Clusone);
- la quota annuale è dovuta per intero, indipendentemente dalla frequenza effettiva. Non sono previste riduzioni o rimborsi in caso di ritiro anticipato o frequenza parziale durante l'anno;
- **è possibile iscriversi da mercoledì 27 Maggio 2026 a venerdì 26 Giugno 2026 ORE 13:00.** Per le domande che perverranno successivamente, si informa che le stesse verranno accolte solo se vi saranno posti disponibili.

**Si allegano alla presente:**

- ☐ copia di documento di entrambi i genitori o del/i titolare/i della responsabilità genitoriale;
- ☐ dichiarazione di avvenuto pagamento o copia avvenuto versamento quota fissa d'iscrizione pari a € 25,00 ogni minore iscritto;
- ☐ copia documenti per eventuali autorizzati al ritiro;
- ☐ copia di eventuali certificazioni per bisogni specifici (uso di strumenti compensativi per dsa, diagnosi di disabilità...);
- ☐ ISEE 2026 per riduzione quota di compartecipazione (solo per i residenti a Clusone).

**Se sottoscrive un solo genitore, il sottoscritto, consapevole della responsabilità derivante da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che l'altro genitore è stato informato della presentazione della presente domanda e che lo stesso ne condivide finalità e modalità organizzative.**

Data \_\_\_\_\_

Firma esercenti responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### **Informazioni trattamento dei dati personali ai sensi del reg. UE 2016/679**

- Titolare del trattamento dei Dati è il Comune di Clusone.
- Il responsabile della protezione dei dati è Benzoni Giacomo cell. 3314306559 mail: [dpo-clusone@studio-sis.it](mailto:dpo-clusone@studio-sis.it).
- Il Comune dichiara che utilizza i suoi dati sulla base della normativa vigente esclusivamente per la realizzazione dell'attività "CompInsieme" e saranno conservati per i tempi previsti dalla legge.
- Il Comune dichiara di aver adottato misure tecniche e organizzative idonee a garantire la sicurezza dei trattamenti ed informa che non utilizza processi decisionali automatizzati e non trasferisce dati in Paesi terzi.
- I dati da lei forniti saranno utilizzati esclusivamente dell'ambito dell'iniziativa "CompitInsieme"
- Lei può in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti: sapere quali dati abbiamo, farli correggere o cancellare, opporsi a trattamento, farli trasferire ad altro soggetto, presentare reclamo all'autorità di controllo se ritiene siano stati usati male, contattando il responsabile della protezione dei dati, mail: [dpo-clusone@studio-sis.it](mailto:dpo-clusone@studio-sis.it), cell. 3314306559.

☐ Ho ricevuto l'informativa e presto il consenso.

**Se sottoscrive un solo genitore, il sottoscritto, consapevole della responsabilità derivante da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che l'altro genitore è stato informato della presentazione della presente domanda e che lo stesso ne condivide finalità e modalità organizzative.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma esercenti responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_