

DOMANDA di ISCRIZIONE al CENTRO ESTIVO MILLE BOLLE BLU

c/o Scuola dell' Infanzia "A. Manzi" di Cà de Fabbri

da trasmettere esclusivamente alla mail: c.estivo.minerbio@coopidapoli.it

entro le ore 12:00 del 31 Maggio 2024

Chiediamo di scrivere con caratteri chiari e comprensibili

DATI UTENTE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Sesso M F Data Nascita _____
Comune di Nascita _____ Cittadinanza _____
Indirizzo _____
Comune di Residenza _____ CAP _____
Scuola e classe di provenienza _____
Il minore è stato seguito da un educatore di sostegno durante l'anno 2023/2024 sì no

DATI DEL RICHIEDENTE/PAGANTE

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in quanto: genitore tutore affidatario

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Sesso M F Data Nascita _____
Comune di Nascita _____ Cittadinanza _____
Indirizzo _____
Comune di Residenza _____ CAP _____
Parentela _____
Telefono /Cell _____ E-mail _____

GENERALITA' DELL'ALTRO GENITORE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Sesso M F Data Nascita _____
Comune di Nascita _____ Cittadinanza _____
Indirizzo _____
Comune di Residenza _____ CAP _____
Parentela _____
Telefono /Cell _____ E-mail _____

SCelte DELLE SETTIMANE :

- DAL 1 AL 5 Luglio 2024
- DAL 8 AL 12 Luglio 2024
- DAL 15 AL 19 Luglio 2024
- DAL 22 AL 26 Luglio 2024
- DAL 29 Luglio al 2 Agosto 2024

Orario di funzionamento del Centro Estivo: 07:30 – 18:00.

Mi impegno, entro il 25 giugno 2024, a corrispondere **la quota settimanale di € 111,00** (inclusa colazione, pranzo e merenda + copertura assicurativa), segnalando in calce alla domanda di quale scontistica prevista posso avvalermi. **Mi impegnerò al pagamento di tutte le settimane di iscrizione entro il 25 Giugno 2024 tramite bonifico bancario.** Eventuale settimana non goduta per cause di forza maggiore verrà rimborsata del 75% di quanto versato.

Segnalo che il bambino necessita di:

- RIPOSO POMERIDIANO: sì NO
- DIETA PER MOTIVI DI SALUTE: sì NO
- DIETA ETICO RELIGIOSA: NESSUN TIPO DI CARNE NO MAIALE ALTRO
- SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA: SI (Allegare documentazione) NO

Comunico le seguenti Situazioni particolari

- INTOLLERANZE: sì NO
- ALLERGIE: sì NO
- SITUAZIONI DI FRAGILITA' A CUI PRESTARE ATTENZIONE: sì NO

Specificare se necessario: _____

Chiedo di applicare il **provvedimento restrittivo** disposto dal tribunale dei minori: sì (allego documentazione) NO

Richiederò il **contributo regionale per la conciliazione vita - lavoro**: sì NO altri contributi: _____

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE COMPLETATA DAI SEGUENTI DOCUMENTI :

- Copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori
- Modulo Consenso informato e/o consenso immagini e/o Autorizzazione uscite debitamente compilato e firmato
- Modulo contatti e DELEGHE debitamente compilato e firmato
- _____

SCONTISTICA di cui mi posso avvalere:

- Sconto 4,00 euro sull'intero importo dovuto, in caso di iscrizione ed effettiva frequenza dell'intero periodo di apertura del centro estivo (1 luglio – 2 agosto 2024)
- Sconto 2,00 euro settimanali per i residenti del Comune di Minerbio
- Sconto del 5% sulla quota settimanale, per i soci lavoratori della Cooperativa Solco IDAPOLI
- Riduzione del 25% della quota settimanale dal secondo figlio in poi e iscritto al medesimo centro estivo e contemporaneamente al primo

Preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati allegata alla presente, dell'Unione dei Comuni Terre di Pianura, il sottoscritto dichiara il consenso all'utilizzo dei dati, relativamente ai fini del presente procedimento

Data _____

Firma _____

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 nei modi e nei limiti necessari per garantire l'erogazione del servizio. Titolare del Trattamento è UNIONE DEI COMUNI TERRE DI PIANURA (vedasi informativa completa consegnata). Responsabile del trattamento è il Gestore Solco IDAPOLI Società Cooperativa sociale.