

CENTRO ESTIVO PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA LUGLIO 2022

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitori/tutori del minore _____

Telefoni _____

Mail: _____

(Sarà inviato a questo indirizzo l'esito della graduatoria per accesso al Servizio e regolamento della Scuola)

CHIEDONO

di poter iscrivere il proprio figlio/a per i seguenti periodi (selezionare con una CROCETTA) e
dichiarano di versare dal 01 al 10 giugno un acconto di €100.00 i quali verranno detratti dal saldo
della retta ad inizio centro estivo, si fa presente inoltre che una volta versato sia l'acconto di €100.00
o sia il saldo della retta, in caso di ritiro l'importo non verrà rimborsato:

A quale orario è interessato?

- Dalle 8.00 alle 15.00
- Dalle 9.00 alle 16.00

Indicare il numero di figli che intendete iscrivere al Centro Estivo. Nr. _____

Per i residenti

- intero mese € 320,00
- prime due settimane € 190,00 (dal 4 al 15 luglio)
- ultime due settimane € 190,00 (dal 18 al 29 luglio)
- Non sarà possibile variare le settimane.
- Settimanale € 95,00

Per i non residenti

- intero mese € 380,00
- prime due settimane € 250,00 (dal 4 al 15 luglio)
- ultime due settimane € 250,00 (dal 18 al 29 luglio)
- Non sarà possibile variare le settimane.
- settimanale € 125,00

Per i bambin* appartenenti ad altre scuole quota assicurazione da corrispondere

- € 14,00

I criteri di priorità di accesso sono gli stessi del regolamento della nostra scuola.

DATI DEL BAMBINO

Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____ anni _____

Residente a Peschiera del Garda in Via _____ n° _____

Ha frequentato la scuola dell'infanzia ☐ **SI** (quale _____) ☐ **NO****frequenza scuola dell'infanzia: anno frequentato ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 (il bambino per essere iscritto deve aver almeno frequentato il primo anno della scuola dell'infanzia)**Per i bambini nati nell'anno **2019 da gennaio ad aprile**: HA FREQUENTATO LA SCUOLA DELL'INFANZIA
DI.....

Pediatra del bambino: _____ Contatto telefonico pediatra: _____

ALLERGIE, INTOLLERANZE

.....

Codice fiscale e percentuale di detrazione per denuncia dei redditi

CF MAMMA _____

☐ 50% ☐ 100%

CF PAPA _____

☐ 50% ☐ 100%**AUTORIZZANO**☐ al trattamento, secondo il D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e regolamento UE 2006/679, dei dati da parte del Servizio Socio-Educativo e del Comune di Peschiera d/G, raccolti a seguito della compilazione delle presenti istanze. Tali dati potranno essere utilizzati solo ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;☐ l'utilizzo di foto o riprese video di mio/a figlio/a fatti durante le attività dei Centri per fini di documentazione o organizzazione di mostre legate a progetti interni al Servizio Educativo;☐ il/la proprio/a figlio/a a partecipare accompagnati dalle operatrici del centro estivo alle eventuali uscite a piedi sul territorio .

DATA.....FIRMA PADRE.....FIRMA MADRE.....

DICHIARANO DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO INTERNO DELLA SCUOLA E L' ELENCO DI PRIORITA' DI INGRESSO RIPORTATE

DATA.....FIRMA PADRE.....FIRMA MADRE.....

DICHIARANO INOLTRE

Di essere consapevoli nel caso di bambini non residenti verrà accettata l'iscrizione solo dopo l'esaurimento della graduatoria delle iscrizioni per bambini residenti ed esclusivamente per il completamento del numero

massimo stabilito dai protocolli sanitari in relazione alla formazione dei gruppi in rapporto al numero degli operatori impiegati".

I genitori sono entrambi autorizzati a ritirare il figlio al termine della giornata (qualora esistessero provvedimenti restrittivi, si prega di comunicarlo in forma scritta alle educatrici);
altre persone delegate al ritiro, nome cognome della persona, con grado di parentela (nonno,zio,amica.....)

allegare doc. d'identità dei delegati

Di essere consapevole che il minore deve essere accompagnato all'ingresso e all'uscita dal Servizio da un adulto.

Che il proprio figlio ha le seguenti allergie o malattie croniche che ritengo importante segnalare tramite certificato medico consegnandolo alla scuola

.....

Non è previsto nessun rimborso in caso di assenza o ritiro

DATA.....FIRMA PADRE.....FIRMA MADRE.....

CHIEDONO INOLTRE DI

attivare **L'ASSICURAZIONE** a favore del minore iscritto, versando con la quota della retta del centro estivo la somma di € 14.00 per il pagamento della stessa (solo per i bambini non iscritti a questa scuola che non hanno frequentato questo anno scolastico) . Il costo dell'assicurazione non può essere rimborsato e copre solo il periodo di partecipazione del minore all'attività specifica del servizio. L'assicurazione decorre per tutto il periodo del servizio scelto. Non copre problematiche legate al SARS-COV-2

DATA.....FIRMA PADRE.....FIRMA MADRE.....

.....

Pagamento di €100.00 da effettuare dal 01 al 10 Giugno
Causale: nome cognome del bambino/a acconto centro estivo luglio

Pagamento dal 01 al 10 Luglio
Causale: nome cognome del bambino/a saldo centro estivo di luglio

DATI PER BONIFICO: SCUOLA MATERNA AUGUSTA NOB. ROSSI

UNICREDIT BANCA – IBAN IT 06 K02008 59662 000005105058