

CENTRO ESTIVO AUGUSTA

Per bambini della Scuola dell'Infanzia e Sezioni Primavera LUGLIO 2024

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/la proprio/a figlio/a per i seguenti periodi (selezionare con una CROCETTA) e
dichiarano di versare dal 01 al 10 maggio un acconto di € 80,00 i quali verranno detratti dal saldo
della retta ad inizio centro estivo.

Si fa presente che una volta versato sia l'acconto di € 80,00 o sia il saldo della retta, in caso di ritiro
l'importo non verrà rimborsato.

Per i non residenti, è richiesta una maggiorazione del 30%

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

Indicare le settimane interessate:

- ☐ 1/7 al 5/7
- ☐ 8/7 al 12/7
- ☐ 15/7 al 19/7
- ☐ 22/7 al 26/7
- ☐ 29/7 al 02/08

**Per i bambin* appartenenti ad altre scuole, non FISM, al costo del Servizio andrà
aggiunta la quota relativa alla copertura assicurativa da corrispondere pari ad euro
15,00**

I criteri di priorità di accesso sono riportati in fondo al presente modulo d'iscrizione.

DATI DEL BAMBINO

Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____ anni _____

Residente a Peschiera del Garda in Via _____ n° _____

c.f. _____ allegare fotopia c.f.

Ha frequentato la scuola dell'infanzia ☐ **SI** (quale _____) ☐ **NO**

Proviene dalla sezione Primavera ☐ SI (quale _____) ☐ NO

Ha frequentato il Nido Augusta ☐ SI ☐ NO

Pediatra del bambino: _____ Contatto telefonico pediatra: _____

ALLERGIE, INTOLLERANZE

Note particolari

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no

è presente certificazione di handicap o disabilità ☐ si ☐ no

Codice fiscale e percentuale di detrazione per denuncia dei redditi allegare fotocopie

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 della Scuola dell'Infanzia Augusta, 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 del Centro Estivo per fini di documentazione o organizzazione di mostre legate a progetti interni alla Scuola dell'Infanzia Augusta;

☐ 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 NELLA PARTE FINALE DEL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE.

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

Al fine di poter fruire del Servizio, i genitori dei soli bambini provenienti dalla Sezione Primavera

DICHIARANO INOLTRE

Che il proprio figlio proveniente dalla sezione Primavera, NON utilizza il pannolino.

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

I genitori dichiarano di essere informati e consapevoli che il minore deve essere accompagnato all'ingresso e all'uscita dal Servizio Estivo, da un adulto.

I genitori dichiarano, inoltre, che il proprio figlio/a 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.....

I genitori CHIEDONO INOLTRE DI

attivare **L'ASSICURAZIONE** a favore del minore iscritto, versando con la quota della retta del centro estivo la **somma di € 15.00** per il pagamento della stessa (*solo per i bambini non iscritti a questa scuola che non hanno frequentato questo anno scolastico e che non provengano da una scuola FISM*).

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.

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

.....

Pagamento di €80,00 da effettuare dal 01 al 10 maggio.
***+30% per i non residenti**

Causale: nome cognome del bambino/a acconto centro estivo luglio

DATI PER BONIFICO: SCUOLA dell'Infanzia e Nido AUGUSTA NOB. ROSSI

UNICREDIT BANCA – IBAN IT 06 K02008 59662 000005105058

**SI RACCOMANDA DI ALLEGARE LE FOTOCOPIE DEI CODICI FISCALI GENITORI+BAMBIN*
DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI DELEGATI**

Criteri d'ammissione al Centro Estivo

Elenco priorità di scelta (in ordine decrescente):

Le domande di iscrizione vengono vagliate adottando i seguenti criteri di priorità:

1. bambino frequentante a.s. 23/24 la sezione primavera.
2. bambino diversamente abile, in carico ai servizi sociali o con situazione familiare particolarmente disagiata, purché documentata dal servizio sociale;
3. bambini che frequentano la Scuola Augusta purché residenti nel Comune di Peschiera del Garda;
4. bambini con fratelli o sorelle frequentanti la scuola Augusta;
5. bambini residenti nel Comune di Peschiera del Garda;
6. bambini provenienti da fuori comune, con precedenza ai bambini i cui genitori esercitano un'attività lavorativa nel Comune di Peschiera, ovvero, con nonni o parenti entro il secondo grado, che risiedono nel medesimo Comune, dove essi possono trovare assistenza e sostegno educativo prima o dopo l'orario delle attività scolastiche;

All'interno delle priorità indicate verranno inseriti prima i bambini che hanno entrambi i genitori che lavorano, a seguire i bambini con nucleo familiare monoparentale e successivamente i bambini con un solo genitore che lavora.