



CITTA' DI LIGNANO SABBIAADORO



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2018 – DAL 25 GIUGNO AL 31 AGOSTO

Io sottoscrittonato a.....
il/...../..... C.F.....(obbligatorio)
Residente ain via
Tel Casa.....Cell. Padre.....
Cell. Madre.....e-mail

Considerato che:

- Mio/a figlio/a è residente a Lignano
- Mio/a figlio/a non è residente a Lignano ma ha frequentato la scuolaa Lignano
- Mio figlio/a non è residente, non ha frequentato la scuola di Lignano ma io lavoro a Lignano presso.....
(allegare autocertificazione, indicando datore di lavoro, indirizzo lavoro e periodo)
- Nessuna delle precedenti

CHIEDO L’ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO “ESTATE IN GIOCO”

A tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all’art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U., della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

DATI MINORE

CognomeNome

Nato il/...../..... aC.F. MINORE.....

Residente a (solo se diverso dal genitore).....in via

NELLA/E SEGUENTE/ I SETTIMANA/E (barrare la/e casella/e di interesse):

MESE DI GIUGNO/LUGLIO

- 25/06-29/06
- 02/07- 06/07
- 9/07-13/07
- 16/07-20/07
- 23/07-27/07

MESE DI AGOSTO

- 30/07-03/08
- 06/08-10/08
- 13/08-17/08
- 20/08-24/08
- 27/08-31/08

CHIEDO LA FREQUENZA ANCHE IL SABATO, PAGANDO L’INTEGRAZIONE ALLA RETTA SI NO

(attivazione della giornata con almeno 30 iscritti)

INTENDO AVVALERMI DELL’APERTURA ANTICIPATA

- ORE 8.00
- ORE 8.15
- ORE 8.30



CITTA' DI LIGNANO SABBIAADORO

INTENDO AVVALERMI DEL SERVIZIO DI PULMINO

- SI (indicare la fermata di salita n...../discesa n.....)
- NO

INTENDO AVVALERMI DEL SERVIZIO DI POST ACCOGLIENZA, pagando la quota integrativa

- SI
- NO

MODALITA' DI USCITA

- Ritiro presso la sede. Il minore sarà preso in consegna da (allegare Carta d'Identità di ogni delegato):

Cognome.....Nome.....Parentela.....

Cognome.....Nome.....Parentela.....

Cognome.....Nome.....Parentela.....

- Utilizzo del servizio di pulmino
- Il minore è autorizzato ad uscire in modo autonomo (solo per ragazzi 12-13 anni e si allega dichiarazione)

DIETA SPECIFICA

- DIETA SPECIALE PER ALLERGIE (ALLEGARE CERTIFICATO)
- DIETA ETICO/RELIGIOSA
- ALTRO. SPECIFICARE.....

TIPOLOGIA DI FREQUENZA E RETTE

Le rette per l'estate 2018 sono state definite dalla Giunta Comunale e comprendono: animazione, vitto, trasporto, materiale, assicurazione. Sono:

Retta residenti

Lunedì-venerdì: € 45.00

Sabato: € 8.00

Post accoglienza: € 8.00

Riduzioni:

- Fratelli frequentanti contemporaneamente: riduzione 10% ciascuno
- ISEE (minorenni) in corso di validità con valore inferiore a € 13.000,00.

DICHIARO che il mio isee e' pari a €.....L'ufficio Servizi Scolastici mi comunicherà l'avvenuta riduzione e la tariffa settimanale da versare.

Retta non residenti

Bambini frequentanti le scuole di Lignano o i cui genitori sono impegnati con attività lavorativa a Lignano

Lunedì-venerdì: € 48.00

Sabato: € 8.00

Fratelli frequentanti contemporaneamente : riduzione 10% ciascuno

Post accoglienza: € 8.00

Retta per coloro che non rientrano nelle categorie precedenti

Lunedì-venerdì: € 89.00

Sabato: € 8.00

Post accoglienza: € 8.00



CITTA' DI LIGNANO SABBIAADORO



MODALITA' DI ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi con le seguenti modalità:

1. On line accedendo al sito <http://centriestivi.europromoshc.it> e seguendo le istruzioni, compilare il form d'iscrizione, allegare tutti i documenti richiesti ed inviare premendo l'apposito bottone.
2. In formato cartaceo, restituendo il modulo via mail a centroestivo@europromos.it
3. In formato cartaceo, consegnando il modulo presso il Centro Giovani di Viale Europa a Lignano S. nelle seguenti giornate e orari:

13 giugno, dalle ore 14.00 alle ore 15.30

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della retta di frequenza dovrà essere effettuato direttamente a Euro & Promos Social Health Care, mediante **versamento in C/C bancario presso CREDEM FILIALE DI UDINE**, identificato dal seguente IBAN: IT 30 S 03032 12301 0100 0000 3315, **SPECIFICANDO NELLA CAUSALE "CENTRO ESTIVO 2018 PER (nome e cognome minore) – settimana n."**

Il pagamento VA ALLEGATO alla domanda di iscrizione, sia nel caso di prima iscrizione che di rinnovo.

L'ISCRIZIONE SARA' CONFERMATA SOLO AL MOMENTO DI RICEZIONE DELL'AVVENUTO PAGAMENTO

RESTITUZIONE QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione sarà restituita nei seguenti casi:

1. In caso di rinuncia, con preavviso scritto di almeno 7 giorni rispetto alla settimana di iscrizione, sarà restituita la quota versata al 100%;
2. In caso di rinuncia, con preavviso scritto inferiore a 7 giorni rispetto alla settimana di iscrizione, sarà restituita la quota versata in % proporzionale alla frequenza effettuata;
3. Per assenza superiore a 5 giorni consecutivi, se corredata da certificato medico, sarà restituita la quota versata al 100%.

La restituzione della quota avverrà previa acquisizione e verifica di quanto sopra.

DICHIARO INOLTRE:

1. di essere in regola con i pagamenti dei servizi fruiti negli anni ed erogati dall'Ufficio Servizi Scolastici educativi;
2. di aver preso visione delle modalità di comunicazione dell'assegnazione, del pagamento, di rinuncia, d'aver, altresì, preso visione delle informazioni del servizio, dei criteri di priorità per l'ammissione;
3. di far sì che il proprio/i figlio/i partecipi con continuità alle attività. E comunque a segnalare ogni qualvolta lo stesso, per qualsiasi motivo, dovesse assentarsi o sospendere la frequenza;
4. di assumersi la responsabilità del minore da casa verso la sede prefissata e per il rientro e negli orari precedenti all'apertura o successivi alla chiusura della stessa;



CITTA' DI LIGNANO SABBIAADORO



5. inoltre che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopra citato D. P.R. n. 445/2000 e delle decadenze dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;
6. di acconsentire al trattamento dei dati personali inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi dell'art. 11 e dell'art. 23 della l. 675/96 e del d. lgs. 3 giugno 2003, n. 196;
7. di aver letto e compreso quanto sopra riportato.

Data.....Firma del richiedente

ALLEGO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

1. CARTA DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE LA DOMANDA
2. RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO EFFETTUATO IBAN IT 30 S 03032 12301 0100 0000 3315 (CREDEM DI UDINE) **CON LA CAUSALE "CENTRO ESTIVO 2018 PER (nome e cognome minore) – dal ...al..."**
3. AUTOCERTIFICAZIONE SE NON RESIDENTE MA LAVORATORE A LIGNANO
4. MODELLO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE CON COPIA CARTA D'IDENTITA' DELEGANTE E DELEGATO
5. MODULO DI AUTORIZZAZIONE DATI PERSONALI