

DOMANDA DI ISCRIZIONE CER 2025

--	--	--	--

La Cooperativa Sociale L'Infanzia, in collaborazione con il Comune di Sommacampagna e l'Istituto Comprensivo don Milani, organizza i Centri Estivi Ricreativi per i bambini della scuola dell'infanzia Il Girasole.

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

Genitore/Tutore COGNOME _____ NOME _____

Genitore/Tutore COGNOME _____ NOME _____

Dati del bambino/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ il _____ F M

CODICE FISCALE DEL BAMBINO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di _____ Frazione _____

Via _____ n° _____ CAP _____

tel./cell Genitore/Tutore (nome) _____ tel./cell Genitore/Tutore (nome) _____

mail (obbligatoria) _____

CHIEDONO l'iscrizione del bambino/a

PERIODO RICHIESTO: barrare con una [X] i turni richiesti.

Es. X	Periodo
	Dal 30 giugno al 04 luglio
	Dal 07 al 11 luglio
	Dal 14 al 18 luglio
	Dal 21 al 25 luglio

Orario richiesto: barrare con una [X]

	ORARIO RIDOTTO CON PRANZO	8.00 – 13.30
	GIORNATA INTERA	8.00 – 16.00

Quote CER

QUOTA D'ISCRIZIONE unica a famiglia pari ad € 40,00

TARIFFA SETTIMANALE orario ridotto con pranzo	
1 settimana	€ 58,00

TARIFFA SETTIMANALE orario intero con pranzo	
1 settimana	€ 73,00

- **Riduzioni SETTIMANALI** € 2,00 per secondo figlio; € 4,00 terzo o più figli
- **Maggiorazioni SETTIMANALI** € 15,00 per i Non Residenti
- **Rimborsi:**
 - ✓ In caso di assenza e/o ritiro non sarà effettuato il rimborso delle quote;
 - ✓ Si ricorda che per rimborsi spese di infortunio (es. rottura occhiali etc.) la franchigia è di € 80,00.

SI DICHIARA che il bambino/a:

- a scuola usufruisce dell'assistente alla persona SI [] NO []
- a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno SI [] NO []
- richiede il riposo pomeridiano SI [] NO []
- richiede che non vengano serviti i seguenti alimenti (allegare dichiarazione medica):

per i seguenti motivi: allergie [] intolleranza [] motivi religiosi []

SI DICHIARA:

- di aver preso visione e di accettare le quote del CER
- di aver preso visione del Regolamento CER SOMMACAMPAGNA 2025 pubblicato nel sito della Cooperativa l'Infanzia
- di aver preso visione dell'**Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** in materia di protezione dei dati personali presente sul nostro sito www.linfantzia.it

ALLEGA ALLA PRESENTE i seguenti documenti debitamente compilati e sottoscritti:

- Copia codice fiscale del minore

NOTA BENE

Dopo aver raccolto le iscrizioni vi saranno comunicate le modalità e i tempi per il pagamento del CER.

Una volta effettuato il pagamento l'iscrizione diventerà VINCOLANTE per tutto il periodo richiesto ai fini della partecipazione al CER. Eventuali settimane aggiuntive saranno valutate sulla base delle esigenze del servizio.

Verrà inviato un link per un incontro informativo online per illustrare l'organizzazione e dare spazio alle domande.

LA PRESENTE DOMANDA DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA ALLE INSEGNANTI DELLA SCUOLA ENTRO GIOVEDÌ 24 APRILE 2025.

DATA _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

