

--	--	--	--

DOMANDA DI AMMISSIONE CER 2020 SONA

La Cooperativa Sociale L'Infanzia, in collaborazione con l'Associazione Cav. Romani ed il Comune di Sona, organizza i Centri Estivi Ricreativi per bambini e ragazzi: Baby estate-scuola dell'infanzia; Villaggio dei bambini- scuola primaria/secondaria di primo grado.

Il servizio ha la finalità di qualificare il tempo libero estivo dei bambini e dei ragazzi e di rispondere ai loro bisogni di socializzazione, formazione e divertimento offrendo allo stesso tempo una risposta alle famiglie che devono conciliare l'attività lavorativa con le esigenze di cura dei figli nel periodo estivo.

L'emergenza sanitaria Covid19 ha reso particolarmente complessa la realizzazione dei centri estivi ed ha comportato una rimodulazione dal punto di vista economico, organizzativo e di disponibilità dei posti.

Quest'anno il Cer potrà subire modifiche ed integrazioni in relazione all'evolversi dell'emergenza epidemiologica in atto, nel rispetto delle linee guida nazionali e regionali che sono in continua evoluzione.

Al fine di contenere quanto più possibile il costo a carico delle famiglie, il Comune ha pertanto deciso di dedicare importanti risorse per sostenere buona parte della spesa incrementata dalla complessa organizzazione e da quanto richiesto dalle Linee guida regionali.

I sottoscritti (Cognome e nome)

Padre COGNOME _____ NOME _____

Madre COGNOME _____ NOME _____

Del bambino/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ il _____ F M

CODICE FISCALE DEL BAMBINO

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

Comune di _____ via _____ n° _____ CAP _____

telefono/cell Mamma _____ telefono/cell Papà _____

telefono Casa _____ Email (obbligatoria) _____

CHIEDONO l'ammissione del bambino/a a

Baby Estate > 3 – 6 anni (tot. 20 posti) **Villaggio** > 6 – 14 anni (tot. 52 posti)

Periodo richiesto: indicare con una [X] i turni richiesti

Es. X	Turno	Dal	al
	1°	29 giugno	10 luglio (turno di due settimane)
	2°	13 luglio	24 luglio (turno di due settimane)
	3°	27 luglio	7 agosto (turno di due settimane)
	4°	10 agosto	14 agosto (settimana unica)

INFORMAZIONI COSTI E ORARI PER TURNO:

Orario richiesto: indicare l'orario richiesto in ordine di preferenza. Gli orari definitivi verranno comunicati ad ogni singola famiglia in seguito alla formazione dei gruppi.

Orario ridotto con pranzo	
	7.45 – 13.15
	8.00 – 13.30

Orario giornata intera	
	7.45 – 15.15
	8.00 – 15.30
	8.15 – 15.45
	8.30 – 16.00

Quote CER

Ad ogni FAMIGLIA è richiesta una **QUOTA D'ISCRIZIONE** pari ad € **20,00**. Non sono previsti sconti per presenza di fratelli.

Quote CER per chi accede al “Bonus INPS Centri Estivi”

Chi possiede i requisiti per la richiesta all'INPS “Bonus Centri Estivi”, la famiglia è tenuta a procedere con la domanda come indicato nel documento “Voucher Inps”.

E' d'obbligo dare comunicazione alla cooperativa dell'approvazione del contributo.

In questo caso la quota non sarà quella indicata nella tabella sottostante, ma sarà richiesto l'intero costo in quanto il Comune non integrerà la differenza perché già sostenuta con il contributo INPS.

Per chi non accede al “Bonus Centri Estivi” (indicare la motivazione)

Le seguenti tariffe fissate sono integrate da un contributo comunale che completa il costo totale del servizio.

BABY e VILLAGGIO Orario ridotto con pranzo		BABY e VILLAGGIO Orario giornata intera	
Tariffa a turno	€ 140,00	Tariffa a turno	€ 150,00
Tariffa dal 10 al 14 agosto	€ 70,00	Tariffa dal 10 al 14 agosto	€ 75,00

- Il rimborso della quota versata ma non usufruita sarà pari al 20% solo in caso di assenza a causa della sospensione della frequenza al servizio per allontanamento Covid19.
- in caso di rimborso spese di infortunio (es. rottura occhiali, etc) la polizza assicurativa ha una franchigia di 80 euro.
- Solo dopo la conferma dell'iscrizione verrà data comunicazione delle modalità e dei giorni predisposti al pagamento delle quote.

SI CHIEDE che il proprio figlio/a sia inserito/a nello stesso gruppo con:

(altri iscritti al centro appartenenti a medesimi gruppi familiari, gruppi amicali, gruppi classe)

Nominativo/i	(Comunità familiare, gruppo amicale, gruppo classe)

SI DICHIARA

Residente (diritto di precedenza)

Non Residente

- che il Minore certificato con disabilità
- che il Nucleo familiare monoparentale con genitore lavoratore
- che il Minore figlio di genitori entrambi lavoratori con assenza di rete parentale a supporto
- che il Minore figlio di genitori entrambi lavoratori
- che sono presenti Fratelli/sorelle in età 0-17
- di **ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEI SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI**

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

autorizza il proprio figlio a recarsi a casa da solo al termine delle attività: SI NO

sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità.

Note : (indicazioni utili da segnalare) _____

SI DICHIARA:

- di aver preso visione e di accettare le quote del CER
- di aver preso visione e di aver sottoscritto il Patto di corresponsabilità gestore/famiglia
- di aver preso visione e sottoscritto l'autodichiarazione di buona salute pena l'annullamento dell'iscrizione
- di aver preso visione e sottoscritto il Regolamento
- di aver preso visione dell'Informativa Privacy

ALLEGA ALLA PRESENTE i seguenti documenti debitamente compilati e sottoscritti:

- Delega accompagnatore
- Autodichiarazione di buona salute
- Patto corresponsabilità
- Regolamento

La presente domanda dovrà essere inviata alla mail cavromani@libero.it entro le ore 12.00 del 18 giugno 2020 con la documentazione completa.

Tutti gli iscritti saranno contattati tramite mail per la conferma dei turni richiesti e verrà inviato link per incontro online il giorno MERCOLEDI' 24 GIUGNO ALLE ORE 18.00 per illustrare l'organizzazione e dar spazio alle domande.

I sottoscritti _____ in
qualità di _____ del/la bambino/a _____
dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del **Regolamento UE 2016/679** al seguente link:
<http://www.linfanzia.it/privacy-policy/> e di porre il consenso al trattamento dei dati propri e del minore.

DATA _____

FIRMA EDITABILE DI ENTRAMBI I GENITORI

