

--	--	--	--



DOMANDA DI AMMISSIONE CER ESTATE 2020

La Cooperativa Sociale L'Infanzia, in collaborazione con l'Amministrazione Comunale di Castelnuovo del Garda organizza l'Attività Integrativa Estiva per i vostri bambini 3-6 anni.

Il servizio ha la finalità di rispondere ai bisogni di socializzazione e divertimento dei bambini 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 di tale attività al nido ed ha comportato una rimodulazione dal punto di vista economico, organizzativo e di disponibilità dei posti.

L'attività 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.

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) _____

Indicare con una [X]

- CHIEDONO l'ammissione del bambino/a al "CER estate 2020" dal 29 giugno al 10 luglio;
- CHIEDONO l'ammissione del bambino/a al "CER estate 2020" dal 13 al 24 luglio;
- CHIEDONO l'ammissione del bambino/a al "CER estate 2020" dal 27 luglio al 7 agosto (solo se ha già frequentato il periodo precedente).

INFORMAZIONI

Il servizio è svolto presso la sede dell'asilo nido comunale "Castelfiorito" sito in via C. Pavese, 8. In caso di domande superiori ai posti disponibili sarà redatta una graduatoria secondo le linee guida regionali con precedenza ai bambini residenti.

COSTI

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

- Quota modulo **residente** € 220,00 (2 settimane)
- Quota modulo **non residente** € 380,00 (2 settimane)
- Quota d'iscrizione € 20,00 a famiglia

ORARI

Il servizio è svolto dalle ore 8.00 alle ore 14.00.

Chi necessita di una ulteriore integrazione d'orario fino alle ore 16.00 potrà comunicarlo al momento dell'iscrizione; sarà valutata in seguito la fattibilità della richiesta con l'aggiunta di una ulteriore quota aggiuntiva

Non è possibile frequentare singole settimane in quanto i gruppi che si formeranno devono rimanere invariati.

Solo dopo la conferma dell'iscrizione verrà data comunicazione delle modalità del pagamento delle quote.

SI DICHIARA:

- 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 dell'Informativa Privacy

ALLEGA ALLA PRESENTE i seguenti documenti debitamente compilati e sottoscritti:

- Autodichiarazione di buona salute
- Patto corresponsabilità

La presente domanda dovrà essere inviata alla mail cooperativa@infanzia.it entro le ore 12.00 di lunedì 22 giugno 2020 con la documentazione completa.

DATA _____

FIRMA EDITABILE DI ENTRAMBI I GENITORI

