

DOMANDA DI ISCRIZIONE CER 2023

--	--	--	--

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.

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

I sottoscritti (Cognome e nome)

Padre COGNOME _____ NOME _____

Madre 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 Mamma _____ tel./cellPapà _____ tel.Casa _____

mail (obbligatoria) _____

CHIEDONO l'iscrizione del bambino/a

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

Es. X	Periodo
<input type="checkbox"/>	Dal 03 al 07 luglio
<input type="checkbox"/>	Dal 10 al 14 luglio
<input type="checkbox"/>	Dal 17 al 21 luglio
<input type="checkbox"/>	Dal 24 al 28 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 € 35,00

TARIFFA SETTIMANALE orario ridotto con pranzo	
1 settimana	€ 55,00

TARIFFA SETTIMANALE orario intero con pranzo	
1 settimana	€ 70,00

- **Riduzioni SETTIMANALI** € 2,00 per secondo figlio; € 4,00 terzo o più figli
- **Maggiorazioni SETTIMANALI** € 10,00 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 2023

ALLEGA ALLA PRESENTE i seguenti documenti debitamente compilati e sottoscritti:

- Delega accompagnatore
- 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 VENERDÌ 14 APRILE.

CONSENSO PRIVACY

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 DI ENTRAMBI I GENITORI

