

ASILO GIARDINO "L. C. FARINI"
Via G. Pascoli, 15 - 48026 RUSSI (RA)
Tel - Fax 0544 580133
E-mail: info@asilogiardino.it
C. F. 80008530398 P.IVA 01322430396



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CRE ESTIVO 2020

DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE SABATO 13 GIUGNO 2020

(solo per i bimbi iscritti all'a.s.2019/2020 e che abbiano compiuto i 3 anni entro il 30/06/2020)

Io sottoscritto _____ C.F. _____,
nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____
domicilio/dimora temporanea (*indicare solo se diverso da residenza*) in _____
Via _____

e

Io sottoscritto _____ C.F. _____,
nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____
domicilio/dimora temporanea (indicare solo se diverso da residenza) in _____
via _____

in qualità di: genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale/affidatari/o

chiedo/iamo l'iscrizione al CENTRO ESTIVO 2020

del/la bambino/a

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a: _____ il _____ codice fiscale: _____

residente (*indicare solo se diversa da quella dei genitori*)

in _____ via _____

Maschio Femmina Cittadinanza del/la bambino/a: Italiana Altra (indicare quale) _____

RECAPITI (campo email è obbligatorio):

Tel Casa: _____ Cell. madre: _____

Cell. Padre: _____ Tel. Lavoro madre: _____

Tel. Lavoro padre: _____ Tel. Nonni: _____

Email padre: _____ Email madre: _____

PERIODO RICHIESTO:

Barrare con una X il TURNO richiesto :

	TURNO SCELTO	1°	2°	COSTO Euro
		ingresso 07,30 08,15	ingresso 08,15 09,00	
1° TURNO dal 29 giugno al 10 luglio				240,00
2° TURNO dal 13 luglio al 24 luglio				240,00
3° TURNO dal 27 luglio al 31 luglio				120,00
TUTTI I TURNI Dal 29 giugno al 31 luglio				550,00

*** IL COSTO E' COMPRENSIVO DI PRE-ORARIO E PASTO**

*** SI RISPETTERANNO I SEGUENTI ORARI : 07,30/14,30**

chi usufruirà del 1° ingresso uscirà entro le ore 14,00

chi usufruirà del 2° ingresso uscirà entro le ora 14,30

*** SI RICHIEDE UN ACCONTO DI EURO 120,00**
CHE SARA' ADDEBITATO IN CONTO CORRENTE COME DA MODULO SEPA
AL 15/07/2020 E IL SALDO AL 20/08/2020

- **dichiaro/amo** di aver preso visione delle tariffe sopra riportate e di essere a conoscenza che la tariffa è legata al turno bisettimanale e settimanale per l'ultima settimana di luglio e non all'effettiva frequenza;
- **dichiaro/amo** di essere a conoscenza che l'accettazione del posto assegnato consegue il pagamento TOTALE della tariffa prevista indipendentemente dalla effettiva frequenza del servizio;
- **dichiaro/amo** di essere a conoscenza che la tariffa non viene applicata solo in caso di non accettazione del posto al momento dell'assegnazione;
- **dichiaro/amo** di essere a conoscenza che in **caso di assenza per malattia (attestata a mezzo di adeguata certificazione medica) per l'intero periodo previsto, la tariffa verrà ridotta del 50%.**

dichiaro/amo di essere a conoscenza che all'ingresso della scuola verrà svolta la procedura di triage prevista dalla normativa vigente e che non è consentito l'accesso agli adulti accompagnatori nei luoghi adibiti allo svolgimento delle attività.

DICHIARO/IAMO

- di essere a conoscenza che l'uscita di nuovi provvedimenti legati all'emergenza Covid-19, potrebbero comportare l'adozione di successivi atti di annullamento del centro estivo;
- di essere a conoscenza che nel caso di richieste superiori al numero di posti disponibili verrà formulata una graduatoria di accesso;
- di essere a conoscenza che nel caso di elevato numero di richieste la scuola si riserva la possibilità di limitare il numero di turni frequentati;
- di essere a conoscenza che **non si possono frequentare più centri estivi contemporaneamente.**

A TALE SCOPO DICHIARO/AMO:

che il minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di disabilità o di gravi malattie (allegare certificazione);

che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è in condizione di fragilità (verrà verificata d'ufficio con il competente servizio sociale);

che il nucleo familiare di provenienza del minore per cui si chiede l'iscrizione è mono genitoriale per il seguente motivo:

Vedovanza

Divorzio

Non riconoscimento da parte di un genitore

Separazione legale (allegare decreto di omologa della separazione o decreto del tribunale)

e il genitore convivente è impegnato sul piano lavorativo come segue:

Lavoro effettuato in presenza
Lavoro effettuato in regime di smart working parziale

Lavoro effettuato in regime di smart working totale
In cassa integrazione parziale

Professione svolta:

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora:

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda:

Via/piazza _____ Località _____ telefono _____

che la situazione lavorativa dei genitori del minore per cui si chiede l'iscrizione è la seguente:

Situazione lavorativa della MADRE alla data di presentazione della domanda e per tutto il periodo di richiesta del CRE:

Lavoro effettuato in presenza
Lavoro effettuato in regime di smart working parziale
In cassa integrazione totale

Lavoro effettuato in regime di smart working totale
In cassa integrazione parziale
Genitore disoccupato o studente

Professione svolta:

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora:

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda:

Via/piazza _____ Località _____ telefono _____

Situazione lavorativa del PADRE alla data di presentazione della domanda e per tutto il periodo di richiesta del CRE:

Lavoro effettuato in presenza

Lavoro effettuato in regime di smart working totale

Lavoro effettuato in regime di smart working parziale

In cassa integrazione parziale

In cassa integrazione totale

Genitore disoccupato o studente

Professione svolta:

Denominazione della Azienda/Ente presso cui lavora:

Codice Fiscale (o Partita IVA) dell'Azienda:

Via/piazza _____ Località _____ telefono _____

Io/Noi sottoscritto/i dichiaro/iamo:

- **di aver effettuato la presente iscrizione nella consapevolezza che non è possibile azzerare completamente il rischio di esposizione al contagio da Covid-19;**
- di aver effettuato l'iscrizione in osservanza delle disposizioni di cui gli artt. 155, 155-bis, 316, 337-ter, 377- quater del Codice Civile, così come modificate dal D.Lgs. 28/12/2013 n. 154, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- di impegnarmi/ci a comunicare tempestivamente alla scuola ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando la scuola stessa da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti;
- di impegnarci a pagare l'importo del turno richiesto, come da tariffe sopraindicate, con le seguenti modalità
 - allegato alla presente;
 - pagamento sul conto corrente come da modulo SEPA
 -
- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47 e 3 (qualora cittadino U.E. o extra U.E.) del Testo Unico D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che la scuola potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità di quanto dichiarato ed effettuare controlli in collaborazione con altri uffici ed Enti; nel caso di dichiarazioni mendaci incorro nelle sanzioni previste in materia di autocertificazione oltre alla decadenza dai benefici acquisiti;
- di aver preso visione dell'informativa riportata qui di seguito ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativa alla protezione dei dati personali, sensibili e giudiziari raccolti tramite la domanda d'iscrizione, e di essere consapevole che l'ufficio utilizza i dati nel pieno rispetto dei principi stabiliti

dalla normativa vigente, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione;

- di esprimere il proprio consenso a ricevere, da parte della scuola, SMS e/o e-mail ai recapiti forniti nel presente modulo;
- di autorizzare non autorizzare la scuola all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) _____ per la realizzazione di foto o video prodotti dal personale della scuola nel corso dell'attività didattica svolta per pubblicazioni su rivista e/o dépliant di carattere didattico – informativo;
- di autorizzare non autorizzare la scuola all'utilizzo di foto ritraenti mio/a figlio/a (nome e cognome del bambino/a) _____ per la realizzazione di foto o video prodotti dal personale della scuola nel corso dell'attività didattica svolta per uso interno al servizio.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti:

- certificazioni mediche ove presenti;
- altro (specificare) _____

Luogo e data

Firma

(o titolari della responsabilità genitoriale)
(firme leggibili)

