

**CENTRO ESTIVO**  
**IL CAMPANELLINO**  
Via Carpegna 20 Forlì  
Tel. 0543 701200

Cognome e Nome del/della bambino/a.....  
CODICE FISCALE .....  
nato/a a.....Cittadinanza..... il .....  
Residente in .....Provincia.....cap.....via .....

PADRE

Cognome e Nome .....  
Codice Fiscale.....  
Mail..... Tel.....  
Numero ore lavorate settimanalmente.....

MADRE

Cognome e Nome .....  
Codice Fiscale.....  
Mail..... Tel.....  
Numero ore lavorate settimanalmente.....

Si richiede l'iscrizione per le seguenti settimane:

<input type="checkbox"/> 03 - 07 luglio 2023 (7.30/16.00)	€.136.50
<input type="checkbox"/> 03 - 07 luglio 2023 (7.30/12.00)	€.105.00
<input type="checkbox"/> 03 - 07 luglio 2023 (7.30/13.00)	€.116.00
<input type="checkbox"/> 10 - 14 luglio 2023 (7.30/16.00)	€.136.50
<input type="checkbox"/> 10 - 14 luglio 2023 (7.30/12.00)	€.105.00
<input type="checkbox"/> 10 - 14 luglio 2023 (7.30/13.00)	€.116.00
<input type="checkbox"/> 17 - 21 luglio 2023 (7.30/16.00)	€.136.50
<input type="checkbox"/> 17 - 21 luglio 2023 (7.30/12.00)	€.105.00
<input type="checkbox"/> 17 - 21 luglio 2023 (7.30/13.00)	€.116.00
<input type="checkbox"/> 24 - 28 luglio 2023 (7.30/16.00)	€.136.50
<input type="checkbox"/> 24 - 28 luglio 2023 (7.30/12.00)	€.105.00
<input type="checkbox"/> 24 - 28 luglio 2023 (7.30/13.00)	€.116.00
Pasto	cad. €. 6,00

N.B.: Tariffe iva compresa

Non sono previste riduzioni e rimborsi.

Il servizio sarà attivato con un minimo di 10 iscrizioni.

**Il centro estivo è accreditato ed organizzato con il Contributo Regionale del "Progetto di conciliazione".**

**Inoltre si dichiara di aver diritto di precedenza all'iscrizione per le seguenti motivazioni:**

- Residenza nel Comune di Forlì
- Condizione di disabilità del minore
- Documentata condizione di fragilità del nucleo familiare di provenienza del bambino
- Maggior grado di impegno lavorativo da parte di entrambi i genitori (o dell'unico genitore che vive col bambino)
  
- Iscrizione fratello e sorella al medesimo centro estivo

In caso di parità di punteggio la priorità sarà data al bambino con la minore età.

**CRITERI DI ACCESSO AL CENTRO ESTIVO "IL CAMPANELLINO" (in ordine di priorità)**

1. Residenza nel Comune di Forlì
2. Condizione di disabilità del minore
3. Documentata condizione di fragilità del nucleo familiare di provenienza del bambino
4. Maggior grado di impegno lavorativo da parte di entrambi i genitori (o dell'unico genitore che vive col bambino)
5. Iscrizione fratello e sorella al medesimo centro estivo

In caso di parità di punteggio la priorità sarà data al bambino con la minore età.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

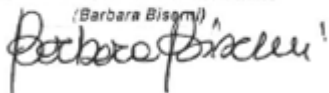
**DICHIARA**

- Di avere preso visione dei criteri d'accesso.
  
- Che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 455, per chi rilascia dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso.
  
- Di essere consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Pertanto la domanda non sarà accolta.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitori/tutore/amministratore di sostegno(specificare)

FORMULA Servizi alle Persone  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE D.N.L.U.S.  
IL PRESIDENTE LEGALE RAPPRESENTANTE

(Barbara Bisogni)  


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO Nome e Cognome \_\_\_\_\_ genitore  
titolare della responsabilità genitoriale, tutore o amministratore di sostegno del  
minore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in regola con gli ADEMPIMENTI VACCINALI (Art. 3 del D.L. n. 73/2017) e
- allega alla scheda di iscrizione al Centro Estivo 2023 IL CAMPANELLINO copia del certificato delle vaccinazioni.
- aver letto e compreso l'informativa privacy allegata.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitori/tutore/amministratore di sostegno(specificare)

FORMULA Servizi alle Persone  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE O.N.L.U.S.  
IL PRESIDENTE LEGALE RAPPRESENTANTE

(Barbara Bisogni)  


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_