

CENTRO ESTIVO
ESTATE AL POLLICINO
Via Becker 8 PREDAPPIO
Tel. 0543 945357

Cognome e Nome del/della bambino/a.....
CODICE FISCALE
nato/a a.....Cittadinanza..... il
Residente inProvincia.....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"/> 01 - 05 luglio 2024 (7.30/15.30) | €.143.00 |
| <input type="checkbox"/> 01 - 05 luglio 2024 (7.30/12.00) | €.110.00 |
| <input type="checkbox"/> 08 - 12 luglio 2024 (7.30/15.30) | €.143.00 |
| <input type="checkbox"/> 08 - 12 luglio 2024 (7.30/12.00) | €.110.00 |
| <input type="checkbox"/> 15 - 19 luglio 2024 (7.30/15.30) | €.143.00 |
| <input type="checkbox"/> 15 - 19 luglio 2024 (7.30/12.00) | €.110.00 |
| <input type="checkbox"/> 22 - 26 luglio 2024 (7.30/15.30) | €.143.00 |
| <input type="checkbox"/> 22 - 26 luglio 2024 (7.30/12.00) | €.110.00 |

N.B.: Tariffe comprensive di Iva

Non sono previste riduzioni e rimborsi

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

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

- Residenza nel Comune di Predappio
- 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 "ESTATE AL POLLICINO" (in ordine di priorità)

1. Residenza nel Comune di Predappio

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.

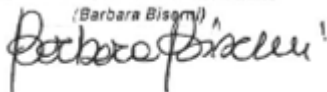
- Di essere consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Pertanto la domanda non sarà accolta.

Data _____

Firma genitori/tutore/amministratore di sostegno(specificare)

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

(Barbara Bisegni)



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 2024 POLLICINO 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)
