

MODULO DI ISCRIZIONE **CENTRO ESTIVO SCUOLA 2020**

MATERNA **PRIMARIA** **MEDIE**

Il / la sottoscritto /a _____

codice fiscale _____

Cell. padre _____ Cell. madre _____

indirizzo mail : _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CENTRO ESTIVO

del figlio /a _____

Nato /a _____ il _____ codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____ n° _____ Cap _____

Scuola frequentata _____ Classe _____

tempo pieno: 7.30-18.00 Euro 110,00 pranzo si no EURO 50,00

tempo parziale 7.30-13,30 Euro 85,00 pranzo si no EURO 50,00

Il/la bambino/a segue una dieta speciale ? SI NO

Se SI evidenziare quale _____

Il/la bambino/a è in una situazione di disabilità da richiedere assistenza ? SI NO

Visto che il numero di accoglienza al centro estivo dovrà essere ridotto causa restrizioni protocollo COVID-19, chiediamo che le settimane richieste siano il più possibile reali e conformi alle vostre esigenze lavorative.

In caso di iscrizione in numero superiore alla capacità di accoglienza, saremo purtroppo costretti a fare una graduatoria privilegiando l'ingresso a bambini e ragazzi che per necessità hanno più bisogno di altri, per questo vi chiediamo di rispondere a queste domande:

Situazione lavorativa genitori

Il padre svolge un'attività lavorativa ? SI NO

Con orario _____

La madre svolge un'attività lavorativa ? SI NO

Con orario _____

Le settimane richieste sono: (barrare con una X)

- | | | |
|-----------------------|------------------------|---------------|
| <input type="radio"/> | dal 22 al 26 GIUGNO | 1^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 29 al 3 LUGLIO | 2^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 06 al 10 LUGLIO | 3^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 13 al 17 LUGLIO | 4^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 20 al 24 LUGLIO | 5^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 27 al 31 LUGLIO | 6^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 03 al 07 AGOSTO | 7^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 10 al 14 AGOSTO | 8^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 17 al 21 AGOSTO | 9^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 24 al 28 AGOSTO | 10^ settimana |
| <input type="radio"/> | dal 31 al 04 SETTEMBRE | 11^ settimana |

DICHIARA QUANTO SEGUE

- SI IMPEGNA a sottoscrivere un patto di responsabilità reciproca qui allegato circa le misure organizzative, igienico- sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19;
- Scheda sanitaria all'iscrizione
- Scheda giornaliera
- Modulo privacy
- Di impegnarsi a corrispondere **la retta** fissata al Comitato Unitario delle Polisportive
- Di prendere atto che ai sensi del D.Lgs.196/2003, il Comitato Unitario delle Polisportive utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per fini istituzionali allo scopo di poter accedere al servizio.

Mirandola

Firma del genitore (o di chi esercita la patria potestà)
