

## DOMANDA DI ISCRIZIONE "CENTRO ESTIVO SUMMERTIME"

2020

In collaborazione con il Comune di Spino D'adda e la Parrocchia S.Giacomo

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità in atto e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00*

**LE QUOTE DI ISCRIZIONE VERRANNO ACCETTATE SOLO TRAMITE PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO**

**DICHIARA**

### A) DATI DEL RICHIEDENTE(GENITORE/ADULTO)

Cognome:	_____
Nome:	_____
Comune di residenza:	_____
Indirizzo di residenza:	_____
Codice fiscale:	_____
Telefono cellulare:	_____
Indirizzo email:	_____
In qualità di:	<input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Tutore

Si sottolinea che per la scuola dell'infanzia e la primaria avranno la priorità di iscrizione i figli unici con entrambi i genitori che lavorano ed hanno necessità per le 4 settimane di luglio.

### B) SITUAZIONE LAVORATIVA DEL/I GENITORE/I

- Entrambi lavorano a tempo pieno
- Uno a tempo pieno e uno part-time
- Entrambi part-time
- Famiglia monogenitoriale con lavoro a tempo pieno
- Famiglia monogenitoriale con lavoro part-time
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Lavoro in smart working:

- Entrambi lavorano in smart working
- Solo uno lavora in smart working
- Nessuno lavora in smart working

Figli e necessità:

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Figlio Unico | <input type="radio"/> Necessità per 4 settimane         |
| <input type="radio"/> Più fratelli | <input type="radio"/> Necessità per meno di 4 settimane |

### C) DATI DEL FIGLIO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Comune: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ (EE per stato estero)

Nazione: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso: Maschio  Femmina

Comune di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Per il proprio figlio che ha appena finito di frequentare (barrare la casella corrispondente):

- A - Il primo anno della scuola dell'infanzia.
- B - Il secondo anno della scuola dell'infanzia.
- C - Il terzo anno della scuola dell'infanzia.
- D - La prima classe della scuola primaria.
- E - La seconda classe della scuola primaria.
- F - La terza classe della scuola primaria.
- G - La quarta classe della scuola primaria.
- H - La quinta classe della scuola primaria.

Non saranno ammessi bambini in attesa di frequentare il primo anno di scuola dell'infanzia.

scuola secondaria di primo grado (medie)

Quota iscrizione 40 euro alla settimana, solo part-time dalle 9 alle 12 senza pasto

**Solo le scuole medie inizieranno in oratorio dal 29 Giugno al 31 Luglio**

Iscrizione direttamente sul sito [www.oratoriospino.it](http://www.oratoriospino.it)

**NOTA BENE: L'accesso è SOLO per i bambini residenti nel Comune di Spino D'Adda.**

**La PRIORITA' verrà data ai genitori entrambi lavoratori che iscrivono il figlio o i figli per tutte e quattro le settimane.**

**IMPORTANTE: Le iscrizioni sono aperte dal 22 Giugno al 1 Luglio compreso e saranno disponibili sul sito della cooperativa Koala, [www.koalacoopsociale.it](http://www.koalacoopsociale.it), attraverso un modulo scaricabile in PDF da consegnare compilato in comune o inviare scansionato all'indirizzo [cateniog@koalacoopsociale.it](mailto:cateniog@koalacoopsociale.it)**

Iscrive il figlio per le seguenti settimane:

- Dal 06/07 al 10/07
- Dal 13/07 al 17/07
- Dal 20/07 al 24/07
- Dal 27/07 al 31/07

In particolare, chiede di usufruire delle seguenti opzioni:

- OPZIONE TEMPO PIENO con orario dalle ore 8.00 alle ore 17.00 (comprensivo di pasto e merenda)**
  - INFANZIA quota 100 euro alla settimana**
  - PRIMARIA quota 100 euro alla settimana**
- OPZIONE PART-TIME (SOLO MATTINO) con orario dalle 8.00 alle 12.00**
  - INFANZIA quota 50 euro senza pasto alla settimana**
  - PRIMARIA quota 50 euro senza pasto alla settimana**
- OPZIONE PART-TIME (SOLO POMERIGGIO) con orario dalle 13.00 alle 17.00**
  - INFANZIA quota 50 euro alla settimana**
  - PRIMARIA quota 50 euro alla settimana**

**BANCO POPOLARE - Filiale di Crema-Ombriano**

**IBAN IT 71 I 05034 56847 000000104615**

**ATT.NE = L'opzione oraria prescelta non può essere modificata durante il periodo di frequenza, come anche nello stesso periodo, devono essere rispettate le scelte indicate nel questionario relative alle modalità di arrivo e uscita dal servizio.**

#### **D) QUESTIONARIO entrata e uscita**

**Le entrate e le uscite verranno comunicate dal gruppo educatori alle famiglie tramite numero di telefono o e-mail.**

**In che modo Vostro figlio lascerà il servizio?**

Inviare documenti della persona delegata che verrà a prendere il minore se non dovesse essere uno dei genitori autorizzati

**Vostro figlio dovrà seguire una dieta particolare?**

SI  NO

*In caso positivo è necessario allegare il certificato medico con le prescrizioni alimentari da seguire*

**Vostro figlio si trova in una di queste condizioni?**

- Disabilità fisiche, psichiche o sensoriali certificate.
- Situazione familiare in carico al Servizio Sociale Comunale o ai servizi specialistici territoriali.
- Particolari problematiche di salute.
- Assunzione di farmaci con frequenza costante.

**In caso positivo, per ciascuna delle situazioni sopra elencate è necessario contattare il soggetto gestore.**

**Autorizzate Vostro figlio ad essere fotografato o video-ripreso durante lo svolgimento delle varie attività?**

SI  NO

*Le foto e i video verranno utilizzati per documentare le attività del servizio, anche attraverso la stampa locale e i social.*

**Chi dobbiamo contattare in caso di necessità?**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Parentela \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver sottoposto il figlio/a, per cui si chiede l'iscrizione, alle **vaccinazioni obbligatorie**.  SI  NO

Di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto nel **Progetto Organizzativo**, e nelle **Norme di Frequenza**.  SI

Che il proprio figlio/a non necessita, per la partecipazione alle attività proposte dal servizio, della presenza di un **assistente ad personam** o, in caso contrario, di aver provveduto a segnalare preventivamente tale necessità, concordando con l'équipe pedagogica la specifica richiesta di assistenza.

SI

Di essere a conoscenza che l'inserimento del figlio/a, per cui si chiede l'iscrizione presso il servizio scelto, è soggetto a valutazione e osservazione da parte dell'équipe pedagogica e, qualora non fossero rispettate le **Norme di Frequenza**, l'iscrizione potrà essere revocata.

SI

## INFORMATIVA PRIVACY

Dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

SI

### A TAL FINE

- allega copia del documento d'identità;
- allega patto di corresponsabilità;
- allega copia dell'attestazione di avvenuto pagamento a mezzo bonifico bancario
- si impegna a trasmettere copia dell'attestazione di avvenuto pagamento a mezzo bonifico bancario entro il 2 luglio

Vi ringraziamo per la collaborazione

Cooperativa Koala