

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Centro estivo 2021

“KOALA BINARIO 9-3/4”

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

INTESA SANPAOLO S.P.A.

IBAN IT 91 H 03069 09606 100000155862

NB. Nella causale del bonifico specificare **nome e cognome** del bambino, seguiti dalla dicitura “retta centro estivo **PANDINO**” con il **periodo** per cui si sta pagando dal..al.... Le rette si possono pagare mensilmente o settimanalmente (tassativamente entro il **GIOVEDI'** della settimana prima che si frequenterà)

DICHIARA

A) DATI DEL RICHIEDENTE (GENITORE/ADULTO)

Cognome: _____

Nome: _____

Comune di residenza: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice fiscale: _____

Telefono cellulare: _____

Indirizzo email: _____

In qualità di: Padre Madre Tutore

B) 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)

IMPORTANTE: Le iscrizioni sono aperte dal 14 al 20 Giugno compresi e saranno disponibili sul sito del Comune di PANDINO, attraverso un modulo scaricabile in PDF da inviare scansionato all'indirizzo

degradii@koalacoopsociale.it

Iscrive il figlio per le seguenti settimane:

- Dal 05/07 al 09/07
- Dal 12/07 al 16/07
- Dal 19/07 al 23/07
- Dal 26/07 al 30/07
- Dal 2/08 al 6/08
- Dal 9/08 al 13/08
- Dal 16/08 al 20/08
- Dal 23/08 al 27/08

In particolare, chiede di usufruire delle seguenti opzioni:

- OPZIONE TEMPO PIENO con orario dalle ore 8.00 alle ore 17.00 (ESCLUSO IL PASTO)**
 - INFANZIA quota 40 euro alla settimana**
 - PRIMARIA quota 40 euro alla settimana**
- OPZIONE PART-TIME con orario dalle 8.00 alle 13.00 o dalle 13.00 alle 17.00 (non è previsto il pasto)**
 - INFANZIA quota 25 euro senza pasto alla settimana**
 - PRIMARIA quota 25 euro senza pasto alla settimana**

NB: SOLO per i tempi pieni c'è la possibilità di pranzare con pasto Sodexo oppure a casa dalle 12 alle 13. Per i part-time non è prevista l'opzione del pasto.

- 5 pasti Sodexo quota 20 euro alla settimana da pagare on-line sul portale di Sodexo**

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 che Vostro figlio venga 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 copia CODICE FISCALE del minore;
- allega delega per il ritiro del minore;
- 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