



DOMANDA N° del

**CENTRO DIURNO ESTIVO 2018 - PRIMARIA & SECONDARIA I°
IL SERVIZIO E' AFFIDATO AD ALE.MAR COOP. SOCIALE ONLUS**

DESTINATARI:

☆ **ALUNNI CHE HANNO FREQUENTATO NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I°**

☆ **LIMITATAMENTE PER LA SETTIMANA DI SETTEMBRE:** ALUNNI USCENTI DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA CHE FREQUENTERANNO A SETTEMBRE 2018 LA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA PRIMARIA.

SEDE: SCUOLA PRIMARIA – VIA DANTE

Il/La sottoscritto/aresidente a
(genitore o chi ne fa le veci)

in Via C.F.e-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del proprio figlio/a nato/a il

iscritto/a per l'anno scolastico **2017/2018**: classe sez scuola.....

per i periodi sotto indicati :

PERIODO (segnare con una X i periodi prescelti)	Settimana intera	Settimana intera fratelli	Solo mattina con mensa	Mattina con mensa fratelli	Solo pomeriggio senza mensa	Solo pomeriggio senza mensa fratelli	Non residenti
<input type="checkbox"/> dal 11 giugno al 15 giugno	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 18 giugno al 22 giugno	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 25 giugno al 29 giugno	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 2 luglio al 6 luglio	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 9 luglio al 13 luglio	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 16 luglio al 20 luglio	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 23 luglio al 27 luglio	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%
<input type="checkbox"/> dal 3 al 7 settembre	€ 65	€ 50	€ 50	€ 39	€ 29	€ 18	+ 10%

Con frequenza prevista (segnare l'orario prescelto):

- Entrata 7.30 – 9,00 1^ Uscita 13,45 – 14,00 2^ Uscita 17,00 – 17,30
 Entrata 13,45 – 14,00 Uscita 17,00 – 17,30





IMPORTANTE: ai non residenti verrà applicata la tariffa massima anche ai fratelli.

recapito dei genitori durante l'orario di attività: **madre** tel..... Cell
.....**padre** tel..... cell.....**altri numeri**
utili.....

AUTORIZZA

- la partecipazione del proprio figlio/a alle gite organizzate sia all'interno sia fuori dal territorio
- la partecipazione alle attività che saranno svolte presso la piscina
- la raccolta di materiale fotografico relativo alla partecipazione del proprio figlio/a al Centro Diurno Estivo

DICHIARA

(da compilare sono campi obbligatori)

- 1) CHE IL PROPRIO FIGLIO/A PRESENTA LE SEGUENTI PROBLEMATICHE DI TIPO SANITARIO E/O ALIMENTARE **SI** **NO**

(es. allergie, intolleranze, farmaco, salvavita ecc.)

- 2) CHE IL PROPRIO FIGLIO/A HA USUFRUITO DURANTE L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 DELL'ASSISTENZA EDUCATIVA COMUNALE PER DISABILITA' CERTIFICATA **SI** **NO**
(la mancata segnalazione di cui al punto 2 comporterà il **non accoglimento** della domanda)

- DI AVER PRESO VISIONE DELLE LINEE GUIDA PER IL FUNZIONAMENTO DEL CENTRO ESTIVO ANNO 2018.

L'importo da pagare relativo al periodo prescelto è pari ad €, comprensivo della quota d'iscrizione pari ad € 10,00 (di cui si allega ricevuta);

firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data,

I dati personali inseriti saranno trattati dal Comune esclusivamente nel rispetto della L. 196/2003 ed utilizzati per l'espletamento della procedura.