

ISOLA DEI BAMBINI (3-6 anni)



DATI del MINORE per cui si richiede l'iscrizione:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____

in via/piazza _____

in qualità di: padre madre tutore legale del minore

NE CHIEDE L'ISCRIZIONE A "ISOLA DEI BAMBINI"

I turno (dal 04/07 al 17/07) compresi i servizi accessori sotto indicati:

trasporto⁽¹⁾: andata (____) ritorno 1 (____) ritorno 2 (____)

II turno (dal 18/07 al 31/07) compresi i servizi accessori sotto indicati:

trasporto⁽¹⁾: andata (____) ritorno 1 (____) ritorno 2 (____)

III turno (dal 01/08 al 14/08) compresi i servizi accessori sotto indicati:

trasporto⁽¹⁾: andata (____) ritorno 1 (____) ritorno 2 (____)

IV turno (dal 16/08 al 28/08) compresi i servizi accessori sotto indicati:

trasporto⁽¹⁾: andata (____) ritorno 1 (____) ritorno 2 (____)

DICHIARA che il minore suddetto risulta avere già frequentato l'asilo nido oppure la scuola dell'infanzia

ALLEGA la ricevuta di pagamento⁽²⁾ di € _____ per la convalida dell'iscrizione e il foglio "patti e condizioni" sottoscritto per accettazione

SPECIFICA di avere diritto alle seguenti opzioni tariffarie:

riduzione per 2° figlio iscritto *riduzione per 3° (o più) figlio iscritto*

pagamento frazionato⁽³⁾ *esenzione*⁽⁴⁾

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

! IMPORTANTE: numeri telefonici contattabili in caso di necessità

padre _____ madre _____

altro _____ altro _____

altro _____ altro _____

al minore sarà consentito di lasciare il centro solo se accompagnato dal richiedente l'iscrizione o da una delle seguenti persone maggioresni⁽⁵⁾:

Cognome e Nome allegare documento	Parentela	Numero telefonico

! IMPORTANTE: informazioni su intolleranze alimentari o allergie

Il minore presenta le seguenti intolleranze alimentari:

Il minore è soggetto allergico

E' **necessario** allegare certificato medico contenente le prescrizioni a cui attenersi.

In assenza di tale certificato, il minore non potrà usufruire del servizio di refezione.

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Il minore necessita di sostegno.

AUTORIZZAZIONI

Il richiedente concede espressa autorizzazione a:

partecipazione del minore a gite e/o visite organizzate durante i centri estivi.

riprese di foto e/o filmati sulle attività svolte durante i centri estivi, che contengano l'immagine del minore, e loro diffusione, esclusivamente alle famiglie dei partecipanti e alla Ditta che gestisce il centro estivo, nonché eventuale pubblicazione da parte del Comune di Grado per fini istituzionali.

inserimento nel gruppo *WhatsApp*[®] dei centri estivi, per ricevere rapidamente notifiche e informazioni, dei seguenti numeri telefonici:





Firma (per attestazione di quanto sopra riportato) _____

NOTE per la COMPILAZIONE

- (1) Indicare il numero di fermata desiderata, con riferimento alla "mappa delle fermate" fornita in allegato al presente modulo. Per "ritorno 1" si intende quello successivo al pasto, per "ritorno 2" quello a fine giornata.
La fermata 01 (Fossalon) non è disponibile per il III e il IV turno.
- (2) Indicare l'importo effettivamente versato. All'atto della presentazione della domanda di iscrizione sarà necessario esibire regolare ricevuta dell'avvenuto versamento. In caso contrario la domanda non verrà presa in considerazione. L'importo può essere versato con le seguenti modalità:
 - versamento al Servizio Tesoreria del Comune di Grado presso la filiale di Unicredit Banca di Riva Camperio, 12 - Grado
 - bonifico bancario sul conto IBAN: IT42B020086459000002759155
 - versamento su conto corrente postale n. 10695492 intestato al Comune di Grado – Servizio TesoreriaIndicare sempre la seguente causale di pagamento:
- *retta per [nome e cognome minore], centro estivo [nome]*
(Esempio: *retta per Mario Rossi, centro estivo Isola dei Bambini*)
Per il calcolo dell'importo, utilizzare la tabella fornita in allegato al presente modulo. I richiedenti non residenti (per i quali l'accettazione della domanda è subordinata alla disponibilità di posti) dovranno indicare l'importo 0 (zero) e non dovranno allegare alcuna ricevuta di pagamento. In caso di accoglimento della domanda, essi dovranno procedere al pagamento con le modalità che verranno pubblicate sul sito del Comune di Grado (www.comunegrado.it).
- (3) L'opzione tariffaria è riservata ai soli residenti, per usufruirne è necessario allegare al modulo di iscrizione dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità, dalla quale risulti un ammontare I.S.E.E. non superiore a 19.000 Euro.
- (4) Per usufruire dell'opzione tariffaria è tassativamente necessario allegare al modulo di iscrizione la documentazione fornita dai Servizi Sociali.
- (5) Per ciascun soggetto indicare le *generalità*, la *parentela* o *relazione* esistente con il minore (Esempio: *padre/madre, nonno/a, zio/a, fratello/sorella, amico, conoscente, vicino di casa, ...*) e, se possibile, il *numero telefonico*.
Il richiedente l'iscrizione si considera già autorizzato al ritiro del minore e non deve venire indicato in questo elenco.
Per ciascuno dei soggetti indicati, è necessario allegare al presente modulo la copia fotostatica di un documento di identità (in mancanza della copia del documento, il soggetto non verrà preso in considerazione).

Per informazioni

COMUNE di GRADO - Servizio Cultura - Sport - Scolastico Educativo
Viale Papa Giovanni XXIII, 38 - 34073 Grado
Tel. 0431 898264 – Fax 0431 88236 – eMail: istruzione@comunegrado.it



Comune di Grado



Modulo d'iscrizione al Centro Estivo 2019

ISOLA DEI BAMBINI
(3-6 anni)