



DOMANDA N° _____ del _____

CENTRO DIURNO ESTIVO 2019 – INFANZIA

(PER GLI ALUNNI CHE HANNO FREQUENTATO LA SCUOLA DELL'INFANZIA NELL'A.S. 2018/2019)

SEDE: SCUOLA DELL' INFANZIA "PETRARCA" - via Petrarca, 21 - BUCCINASCO

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

in viaC.F.....e-mail.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del proprio figlio/a nato/a il

iscritto/a per l'anno scolastico **2018/2019**: classe sez. scuola.....

per i periodi sotto indicati e con applicazione della tariffa relativa alla fascia ISEE di appartenenza:

Turno settimanale non frazionabile (segnare con una X i turni prescelti)	TARIFFE PER FASCIA DI REDDITO ISEE			
	da 0 a € 8.000,00	da € 8.000,01 a € 12.000,00	da € 12.000,01 a € 16.000,00	oltre € 16.000,00
<input type="checkbox"/> dal 2 luglio al 5 luglio gg. 4	€ 14,40	€ 29,20	€ 38,00	€ 52,40
<input type="checkbox"/> dal 8 luglio al 12 luglio gg. 5	€ 18,00	€ 36,50	€ 47,50	€ 65,50
<input type="checkbox"/> dal 15 luglio al 19 luglio gg. 5	€ 18,00	€ 36,50	€ 47,50	€ 65,50
<input type="checkbox"/> dal 22 luglio al 26 luglio gg. 5	€ 18,00	€ 36,50	€ 47,50	€ 65,50
<input type="checkbox"/> dal 29 luglio al 2 agosto gg. 5	€ 18,00	€ 36,50	€ 47,50	€ 65,50

con frequenza prevista (segnare l'orario prescelto):

Entrata 7.30 - 9.00 1^ Uscita 16.00 - 16.15 2 ^ Uscita 16.45 - 17.00 3^ Uscita 17.30 - 18.00

Solo per i disabili certificati: uscita ore 13.30 con riduzione del 30% della tariffa settimanale
(l'uscita deve riguardare l'intero turno settimanale richiesto).

recapito dei genitori durante l'orario di attività: **madre** tel.....cell.....

padre tel..... cell..... **Altri numeri utili**

chiedo che mio figlio/a sia insieme a.....





DICHIARA

- 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 **2018/2019** DELL'ASSISTENZA EDUCATIVA COMUNALE PER DISABILITA' CERTIFICATA SI NO

(la mancata segnalazione di cui al punto 2 comporterà il **non accoglimento** della domanda)

- DI AVERE UN REDDITO ISEE di €RISULTANTE DALLA DSU **IN CORSO**

DI VALIDITA', numero di protocollo INPS-ISEE
(esibire l'Attestazione ISEE allo sportello)

C.F. del richiedente la DSU

- DI APPARTENERE ALLA FASCIA MASSIMA DI REDDITO

- DI AVER PRESO VISIONE DELLA NOTA INFORMATIVA CENTRI RICREATIVI DIURNI ESTIVI ANNO 2019.

L'importo da pagare è di €

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.

IMPORTANTE

N.B. l'importo pagato si riferisce solo al costo del servizio, il pagamento del **pasto** dovrà essere effettuato utilizzando lo stesso sistema di pagamento applicato al servizio di ristorazione scolastica.

La dichiarazione ISEE presentata per la quantificazione del costo del servizio verrà utilizzata anche per la determinazione della quota pasto.

Ai non residenti verrà applicato il costo del servizio e del pasto corrispondente alla fascia massima.

Il **modulo di autorizzazione** per gite/uscite, raccolta materiale fotografico, delega per il ritiro del figlio è disponibile sul sito istituzionale www.comune.buccinasco.mi.it Sezione Aree Tematiche – Istruzione “Modulistica”, - Centro Estivo e sul sito della cooperativa www.solidarietaeservizi.it dovrà essere compilato da tutti i genitori degli iscritti corredato dalla fotocopia del documento d'identità del genitore e trasmesso via e-mail: buccinasco.minori@solidarietaeservizi.it o consegnato il primo giorno di inizio del centro estivo.