



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2020

I sottoscritti

1) residente a in via/piazza
..... n tel/cell.....

Email

2) residente a in via/piazza
..... n tel/cell.....

Email

genitori/tutori del **MINORE** (cognome e nome) nato il
...../...../..... a, residente a

in via/piazza n che ha frequentato la SCUOLA:

INFANZIA: piccoli medi grandi

PRIMARIA (classe/sezione)

SECONDARIA I° (classe/sezione)

CON SEDE A _____

CHIEDONO

l'iscrizione al **Centro Estivo 2020** che si terrà dal **29/06/2020 al 31/07/2020**

SEDI:

locali della **SCUOLA PRIMARIA** e della **SCUOLA DELL'INFANZIA** di TEOR

ORARI:

dalle ore **7:30** alle ore **13:00** dal **LUNEDI'** al **VENERDI'**

(è prevista la somministrazione della **MERENDA – PRANZO** escluso)

TARIFFA:

€ 50,00 A SETTIMANA A BAMBINO/RAGAZZO (non sono previste ulteriori riduzioni per fratelli)

TURNI (barrare la casella o le caselle):

1° turno. **29/06/2020 – 10/07/2020** (due settimane € 100,00)

2° turno. **13/07/2020 – 24/07/2020** (due settimane € 100,00)

3° turno. **27/07/2020 – 31/07/2020** (una settimana € 50,00)

Intero periodo **29/06/2020 – 31/07/2020** (cinque settimane € 250,00)

A tal fine **DICHIARANO** sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

1) di RIENTRARE IN UNA DELLE SEGUENTI SITUAZIONI:

- Nucleo familiare con entrambi i genitori al lavoro;
- Nucleo familiare mono-genitoriale con il genitore impegnato in attività lavorativa;
- Assenza di rete parentale e/o sociale di supporto in grado di accogliere e accudire i minori;
- Condizione di disabilità del minore iscritto;
- Minori appartenenti a nuclei familiari in condizione di documentata fragilità in carico ai Servizi Sociali;
- Bambino iscritto nelle scuole di Rivignano Teor;
- Bambino non iscritto nelle scuole di Rivignano;

2) Di ESSERE CONSAPEVOLI che, in caso di esubero delle domande rispetto ai posti disponibili, verranno applicati i criteri di accesso definiti nelle Linee guida regionali e quelli stabiliti nella Delibera di Giunta n. 83 del 15/06/2020;

3) DI ESSERE A CONOSCENZA che per l'accesso al Servizio verranno applicate le procedure dalle Linee Guida Covid-19 per il contenimento della diffusione epidemiologica;

ISCRIZIONI

entro **LUNEDÌ 22 GIUGNO ore 12.00**

con una delle seguenti modalità:

- 1) **INVIO** del modulo all'indirizzo email anagrafe@comune.rivignanoteor.ud.it
- 2) **CONSEGNA** del modulo agli Uffici Demografici/Politiche Sociali – Municipio Teor
(dal Lunedì al Venerdì ore 10:00-13:00, il Giovedì anche ore 16:00-18:30)
Tel. 0432-776480 (int. 1)

MODALITA' DI PAGAMENTO

IL PAGAMENTO DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO A SEGUITO DELL'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA a conferma dell'iscrizione, entro il 26 giugno, con le seguenti modalità:

- bonifico bancario "Servizio Tesoreria del Comune di Rivignano Teor"
presso BANCA INTESA SANPAOLO SPA
IBAN IT60N0306912344100000300088
- bollettino postale "Comune di Rivignano Teor - Servizio Tesoreria"
Conto Corrente Postale N. 1018162618

con causale "**Nome e Cognome del bambino, Centro Estivo Rivignano Teor 2020 – turno**"

Rivignano Teor, _____

Firma dei genitori/tutori _____