



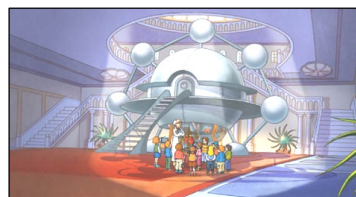
COMUNE DI LANDRIANO

CENTRO ESTIVO COMUNALE 2010



LA MACCHINA DEL TEMPO

CENTRO ESTIVO IN VIAGGIO



**BAMBINI SCUOLA DELL'INFANZIA
A PARTIRE DAL 05.07.2010**

**BAMBINI SCUOLA PRIMARIA
A PARTIRE DAL 05.07.2010**

**INCONTRO DI PRESENTAZIONE: IL GIORNO 15 GIUGNO 2010
PRESSO IL COMUNE - SALA CONSILIARE**

Il **CENTRO ESTIVO COMUNALE** funzionerà dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 16.30
(con sospensione dalle ore 12.30 alle ore 14.30 per chi non usufruisce della mensa)

COSTI: (la tariffa settimanale è comprensiva del personale educativo, dei materiali, delle uscite in piscina ed in fattoria)

FASCE	FASCE ISEE	Tariffa Settimanale per utente
I° Fascia	da 0 a € 6.090,00	€ 35,00 + pasti gratuiti
II° Fascia	da € 6.091,00 a € 10.150,00	€ 50,00 + pasti con tariffa isee in vigore € 1,82
III° Fascia	oltre € 10.151,00	€ 70,00 + pasti con tariffa isee in vigore € 3,63
Non Residenti	Indipendentemente dal valore ISEE	€ 100,00 + pasti 3,63

**RIDUZIONE DEL 20% SULLA TARIFFA SETTIMANALE (NON SUL COSTO DEL BUONO PASTO)
PER I\LE FIGLI\E FREQUENTANTI SUCCESSIVI\E AL\ALLA PRIMO\A**

LA DOMANDA D'ISCRIZIONE, CORREDATA DA TUTTI I DOCUMENTI NECESSARI, DOVRA' ESSERE CONSEGNATA PRESSO GLI UFFICI COMUNALI ENTRO IL 25 GIUGNO 2010

REGOLE DI FREQUENTAZIONE DEL CENTRO ESTIVO COMUNALE

DOCUMENTI DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE:

- MODULO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE
- DICHIARAZIONE ISEE. In mancanza della documentazione relativa alla situazione familiare e reddituale all'atto di deposito della domanda d'iscrizione sarà applicata la **tariffa massima prevista** (vedi tabella informativa).

A seguito del deposito della domanda di iscrizione presso gli uffici comunali, il genitore del\la bambino\la iscritto\la al centro estivo comunale dovrà provvedere al pagamento dell'importo relativo al periodo di frequenza indicato nel modulo di iscrizione e dei buoni pasto, secondo le seguenti modalità :

- Bonifico Bancario: IBAN IT73 A 03069 55931 100000301001, intestato a COMUNE DI LANDRIANO, causale "Retta Centro Estivo 2010, periodo dal al"
- Bollettino postale sul Conto Corrente n.17108275 intestato a COMUNE DI LANDRIANO, causale "Retta Centro Estivo 2010, periodo dal al"

Il pagamento del servizio, che potrà avvenire, a discrezione del genitore, a cadenza settimanale ovvero comprensivo dell'intero periodo di frequenza, dovrà essere effettuato entro il venerdì precedente la settimana di riferimento. Pena l'esclusione dal servizio.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà, poi, essere tassativamente consegnata all'ufficio comunale preposto (1° Piano, Signora Teresa).

Per questione di ordine organizzativo, si avvisano i genitori che:

- la settimana del centro estivo sarà attiva solo al raggiungimento di **n.15 partecipanti**
- la scelta delle settimane di frequenza effettuata sulla scheda di iscrizione **sarà vincolante ai fini del pagamento a prescindere dall'effettiva frequenza**, salvo quanto di seguito stabilito
- oltre il termine previsto, eventuali richieste di iscrizione e frequenza saranno accettate unicamente in presenza di disponibilità di posti, in base al rapporto numero utenti/educatori
- I\le bambini\le frequentanti il centro estivo privi dell'autorizzazione dei genitori non potranno essere accolti nei giorni e\o negli orari previsti per le uscite in fattoria ed in piscina

RITIRO – RINUNCIA – RIMBORSI

E' ammessa la rinuncia o il ritiro dal servizio solo per gravi e motivate ragioni quali: malattia del\la bambino\la, cambio di residenza, gravi comprovate documentate motivate ragioni di famiglia.

Coloro che intendono rinunciare al servizio dovranno presentare formale richiesta agli uffici comunali, allegando tutta la documentazione comprovante i gravi motivi addotti.

Soltanto nei casi sopra indicati, il rimborso di quanto corrisposto è ammesso:

- A) se la rinuncia al servizio avvenga con formale richiesta **prima della data del suo avvio e della sua fruizione** è ammesso il rimborso del 100% dell'importo versato;
- B) se la rinuncia o il ritiro dal servizio avvenga dopo che il\la bambino\la abbia cominciato a frequentarlo, non è ammesso il rimborso per i rimanenti giorni della settimana di frequenza. Saranno rimborsati solo gli importi anticipati per le settimane successive a quella del ritiro.

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO COMUNALE

Il\la sottoscritto\ta

Cognome	Nome	Codice fiscale

Comune di residenza	Indirizzo completo	C.a.p.

In qualità di: PADRE
 MADRE
 TUTORE

Recapiti telefonici e contatti:

Padre				
Madre				
Tutore				
	Cellulare	Lavoro	Abitazione	E-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER

Il \ la bambino\ta

Cognome	Nome	N. Tessera Sanitaria

Luogo di Nascita	Data di nascita

Comune di residenza	Indirizzo completo	C.a.p.

Fratello/Sorella di :

.....

Frequentante la scuola:

INFANZIA		CLASSE / SEZIONE	
PRIMARIA		CLASSE / SEZIONE	

Indicare con la crocetta le settimane di frequenza (la scelta sarà vincolante ai fini del pagamento):

<i>Settimane Scuola Primaria</i>	X	<i>Settimane Scuola D'Infanzia</i>	X
Dal 05/07/2010 al 09/07/2010		Dal 05/07/2010 al 09/07/2010	
Dal 12/07/2010 al 16/07/2010		Dal 12/07/2010 al 16/07/2010	
Dal 19/07/2010 al 23/07/2010		Dal 19/07/2010 al 23/07/2010	
Dal 26/07/2010 al 30/07/2010		Dal 26/07/2010 al 30/07/2010	
Dal 02/08/2010 al 06/08/2010		Dal 02/08/2010 al 06/08/2010	
Dal 23/08/2010 al 27/08/2010		Dal 23/08/2010 al 27/08/2010	
Dal 30/08/2010 al 03/09/2010		Dal 30/08/2010 al 03/09/2010	
Dal 06/09/2010 al 10/09/2010		Dal 06/09/2010 al 10/09/2010	

E DICHIARA QUANTO SEGUE:

(barrare con una crocetta la voce interessata)

Dichiara di voler usufruire dell'agevolazione tariffaria prevista, in base alla dichiarazione ISEE in corso di validità, allegata al presente modulo: SI NO

<u>AUTORIZZAZIONE PER USCITE IN PISCINA E IN FATTORIA</u>	Il/la sottoscritto\la AUTORIZZA il\la proprio\la figlio\la ad andare in: <input type="radio"/> in piscina <input type="radio"/> in fattoria
	Il/la sottoscritto\la NON AUTORIZZA il\la proprio\la figlio\la ad andare in: <input type="radio"/> in piscina <input type="radio"/> in fattoria

Inoltre il\la sottoscritto\la dichiara che il\la bambina\la iscritto:

Frequenterà il PRE-CENTRO Ora 7.30 – 8.30	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI nei giorni
Frequenterà il POST-CENTRO Ora 16.30 – 17.30	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI nei giorni

e che:

Ha problemi alimentari	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI quali
Ha allergie epidermiche e\o altro	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI quali
Usufruisce del sostegno scolastico	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI quali
E' seguito\la dai servizi sociali o ASL	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI quali
Altro	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI quali

N.B. Il ritiro dei bambini effettuato da persona diversa dal genitore potrà avvenire previa presentazione di apposito atto di delega a firma del genitore, che dovrà essere accompagnato da copia del documento d'identità della persona maggiorenne delegata.

INFORMATIVA

Ai sensi dell art. 13 Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice della Privacy) connesse e strumentali esclusivamente all'attività di **centro estivo** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di **centro estivo**.

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Landriano – P.zza Garibaldi, 14

Responsabile del trattamento dei dati: Comune di Landriano – P.zza Garibaldi 14

Landriano, _____

Firma _____