

Centro Estivo del Comune di Zoppola 2020

Servizio in concessione

Servizio per ragazzi residenti nel Comune di Zoppola di età dai 6 (che abbiano già frequentato il primo anno di primaria) agli 11 anni (che abbiano frequentato il primo anno della Secondaria di primo grado); - Il centro estivo si svolgerà presso la Scuola Primaria "Beato Odorico" di Zoppola, nel periodo che va dal 6 luglio al 7 Agosto, dal lunedì al venerdì dalle 7.45 alle 12.30 senza pranzo e dalle 7.45 alle 17.00/17.15 con il pranzo. Il periodo è composto di 5 turni settimanali. È possibile iscriversi ad uno o più turni.

Il numero massimo di iscritti per ciascun turno è di 49; I ragazzi verranno suddivisi in 7 gruppi di 7 bambini; ad ogni gruppo verrà assegnato un educatore; sia la composizione del gruppo che il relativo educatore rimarranno immutati per tutta la durata del turno.

DOMANDA D'ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI

Inserire una crocetta nei turni e orari prescelti:

CENTRO ESTIVO	mattino	Giorno intero	TURNI
			1^ - Dal 06/07 al 10/07
			2^ - Dal 13/07 al 17/07
			3^ - Dal 20/07 al 24/07
			4^ - Dal 27/07 al 31/07
			5^ - Dal 03/08 al 07/08

I SOTTOSCRITTI GENITORI

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____

Cellulare _____ Tel.Lavoro _____

E-mail _____

E

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____

Cellulare _____ Tel.Lavoro _____

E-mail _____

DEL MINORE

Nome e Cognome del Bambino/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Zoppola in via _____ n. _____

Classe frequentata nell'Anno Scolastico 2019/2020 _____

In caso di utilizzo della mensa indicare eventuali necessità di Diete particolari _____
(allegare certificato medico).

- La fascia oraria di preferenza per l'entrata

- ore 7.45 - 8.00 ore 8.00 - 8.15 ore 8.15 - 8.30

- La fascia oraria di preferenza per l'uscita

- ore 12.00 - 12.15 ore 12.15 - 12.30
 ore 16.45 -17.00 ore 17.00 – 17.15

I/IL sottoscritti/a DICHIARANO di:

- aver letto e sottoscritto il PATTO DI CORRESPONSABILITA'

AUTORIZZANO

Le seguenti persone ad accompagnare/riprendere il/la bambino/a presso il Centro Estivo:

Nome e cognome

Grado di parentela

N° di telefono

<i>Nome e cognome</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>N° di telefono</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ATTENZIONE: In caso di superamento del numero massimo di iscrizioni in relazione ai posti disponibili, verrà stilata una graduatoria delle domande secondo i criteri di priorità indicati delle linee guida regionali.

Indicare uno o più criteri di priorità:

- nucleo familiare, anche mono genitoriali, con genitori lavoratori in servizio e assenza di rete parentale a supporto
- nucleo familiare in condizione di documentata fragilità in carico ai servizi sanitari e/o sociali
- minore certificato

Zoppola , _____

FIRMA DEI GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) e dell'informativa relativa al contenimento del contagio da Covid-19 nei luoghi sottoposti a controllo e vigilanza da parte del Comune di Zoppola .

Dichiara altresì di essere consapevole:

- che in assenza del suddetto trattamento, considerata la natura del servizio richiesto, l'erogazione dello stesso diviene impossibile;
- che la sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 G.D.P.R. 2016/697.

Zoppola , _____

FIRMA DEI GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

