

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO "R-ESTATE IN CITTÀ 2020"

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome.....Codice fiscale.....
Residente a Prov. in via
Tel. mobile..... E-mail
rapporto di parentela con il minore.....

DATI DEL MINORE

Cognome e nome.....Codice fiscale.....
sesso M F nato/a a il
Residente a Prov. in via
Disabilità certificata SI NO

DATI DEGLI ADULTI AUTORIZZATI AL PRELIEVO DEL MINORE

Cognome e nome.....Tel.....
Documento d'identità tipo.....N.

Cognome e nome.....Tel.....
Documento d'identità tipo.....N.

Cognome e nome.....Tel.....
Documento d'identità tipo.....N.

Cognome e nome.....Tel.....
Documento d'identità tipo.....N.

Cognome e nome.....Tel.....
Documento d'identità tipo.....N.

Cognome e nome.....Tel.....
Documento d'identità tipo.....N.

INFORMAZIONI RIGUARDO AI PASTI

Alimenti esclusi dalla dieta per motivi sanitari, etici o religiosi SI NO
Quali.....

INFORMAZIONI RIGUARDO ALLE ESIGENZE FAMILIARI

Famiglia monoparentale: SI NO
Condizione lavorativa della madre: OCCUPATA NON OCCUPATA
 Lavoratrice dipendente
 Lavoratrice autonoma
 Lavoratrice atipica
 Non usufruisce, nel periodo di frequenza nel centro estivo del minore, di ferie, permessi retribuiti, congedi parentali vari, aspettativa, cassa integrazione a 0 ore, ecc.
Condizione lavorativa del padre: OCCUPATO NON OCCUPATO
 Lavoratore dipendente
 Lavoratore autonomo
 Lavoratore atipico
 Non usufruisce, nel periodo di frequenza nel centro estivo del minore, di ferie, permessi retribuiti, congedi parentali vari, aspettativa, cassa integrazione a 0 ore, ecc.
Condizioni di fragilità: SI NO.....
Il minore è beneficiario di un servizio gestito da Pagefha: SI NO.....
Nome dell'operatore di riferimento.....
Usufruisce di un bonus/contributo per il pagamento della retta: SI NO
Orario di ingresso richiesto: 07.30 07.45 08.00 08.15 08.30 08.45 09.00
Orario di uscita richiesto: 16.00 16.15 16.30 16.45 17.00 17.15 17.30

PERIODO RICHIESTO

Costo full time euro 160,00€ / Costo part time euro 100,00€

1° settimana 22/06 - 26/06	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
2° settimana 29/06 - 03/07	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
3° settimana 06/07 - 10/07	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
4° settimana 13/07 - 17/07	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
5° settimana 20/07 - 24/07	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
6° settimana 27/07 - 31/07	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
7° settimana 03/08 - 07/08	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
8° settimana 10/08 - 14/08	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
9° settimana 17/08 - 21/08	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
10° settimana 24/08 - 28/08	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time
11° settimana 31/08 - 04/09	<input type="checkbox"/> full time	<input type="checkbox"/> part time

FREQUENZA FRATELLI/SORELLE sconto 10% solo in formula full time

CONDIZIONI CONTRATTUALI

Premesso che

- la Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA. onlus intende avviare un centro estivo per bambini dai 3 ai 12 anni denominato “R-ESTATE IN CITTÀ”, con lo scopo di accogliere i bambini durante il periodo dal 22 giugno al 4 settembre dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 17:30;
- la cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus per la realizzazione del progetto impiegherà il proprio personale qualificato;
- le sedi principali dove verrà realizzato il centro estivo sono la scuola primaria Rodari per i bambini dai 6 ai 12 anni e la scuola infanzia Collodi dai 3 ai 5 anni site ad Ascoli Piceno;
- le proposte progettuali previste sono: a) full time (7:30 – 17:30 pranzo compreso); b) part time (7:30 – 13:00 senza pranzo);
- in base alle linee guida ministeriali, potrà essere accolto un minore con disabilità in ogni gruppo, valutando con la famiglia un progetto ad hoc per le esigenze specifiche;
- è necessario scegliere le fasce orarie di ingresso e di uscita specificate nel regolamento, sarà cura del coordinatore del servizio comunicarne l’effettiva disponibilità. Al fine di garantire la continuità del bambino nel gruppo si richiede di non modificare la scelta per settimana.
- è obbligatoria la prenotazione almeno 7 giorni prima della settimana prescelta;
- le preiscrizioni verranno accolte fino al 15/06, così da stilare una graduatoria sulla base delle linee guida ministeriali. Successivamente, verranno accolte altre richieste, compatibilmente con il numero di posti disponibili, in base alla data di iscrizione;
- la premessa è parte integrante del seguente contratto.

Per quanto sopra il sottoscritto si impegna a rispettare il seguente regolamento di gestione:

1. Il Centro rimarrà aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 7:30 alle 17:30 e la frequenza del centro è legata all’opzione scelta; la frequenza dovrà essere prenotata almeno 7 giorni in anticipo.
2. L’ingresso e l’uscita dal centro sono regolamentate mediante uno scaglionamento organizzato in fasce di 15 minuti ciascuna, come da linee guida nazionali e regionali.
3. La quota di partecipazione dovrà essere **obbligatoriamente** pagata 7 giorni anticipatamente alla frequenza per permettere l’inserimento ed eventuale continuità nel gruppo. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato alla Cooperativa Sociale P.A.GE.F.Ha. onlus **IT51L0306909606100000066466. Nella causale del bonifico dovrà essere riportata obbligatoriamente la seguente dicitura: CENTRO ESTIVO R-ESTATE IN CITTÀ ed il NOME E COGNOME del bambino frequentante e opzione scelta (part time o full time, settimana di frequenza).**
In alternativa al bonifico sarà possibile pagare con POS negli uffici della cooperativa, concordando telefonicamente un appuntamento allo 0736/258491.
4. Verrà emessa regolare fattura o ricevuta che verrà inviata all’indirizzo e-mail indicato nel contratto.
5. In caso di ritiro anticipato del bambino/a la quota versata non verrà restituita. Il ritiro anticipato dovrà essere comunicato al responsabile del servizio tramite mail al seguente indirizzo: antares.travaglini@pagefha.com.
6. La cooperativa usufruisce di polizza assicurativa: Polizza RCT Cattolica Assicurazioni (compresa) Massimale fino a 1.000.000 € franchigia 10%.
7. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente regolamento e di obbligarsi al rispetto dello stesso. Dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente gli articoli da 1 a 8 del sopra riportato regolamento.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Documento d'identità del richiedente.
- Certificato di un pediatra di libera scelta / medico di medicina generale attestante la compatibilità delle condizioni di salute con la frequenza del centro estivo.
- Patto di responsabilità reciproca.
- Informativa sulla privacy.
- Informativa sulla privacy per la rilevazione della temperatura.
- Regolamento.

Ascoli Piceno, li _____

In Fede

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente modulo e di accettarlo per intero, autorizzando la cooperativa allo svolgimento di tutte le attività programmate ed ivi descritte. Dichiara inoltre di aver preso visione delle clausole assicurative stipulate dalla COOPERATIVA SOCIALE P.A.GE.F.HA. ONLUS a favore delle attività dalla stessa svolte

Data _____ Firma leggibile _____

Informativa sulla responsabilità genitoriale

In riferimento agli artt. 316 co.1, 337 ter co. 3, 337 quarte co. 3 del codice civile dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Il presente contratto deve essere sottoscritto, qualora sussistano, da entrambi i genitori/tutori in possesso della patria potestà del minore, i quali si impegnano solidalmente a rispettare il presente contratto.

Ascoli Piceno, li _____

In Fede

Firma del sottoscrittore

Nome e Cognome dell'altro genitore/tutore in possesso della patria potestà _____ C.F. _____

Firma dell'altro genitore:

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 445/2000 e sue modificazioni.

IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE, FIRMATO IN OGNI SUA PARTE, DEVE ESSERE INVIATO A COOPERATIVA SOCIALE P.A.GE.F.HA. ONLUS SETTE GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DELLA FREQUENZA all'indirizzo email (con scansione del modulo) antares.travaglini@pagefha.com

IL NECESSARIO

- Cambio completo contenuto in un sacchetto chiuso con nome
- Salviettine umidificate
- Fazzoletti di carta
- Cappellino
- Disinfettante per le mani
- Mascherina
- Borraccia con nome (no bottiglie di plastica)