

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2019 - COMUNE DI PESCONTINA

(inserire i dati del genitore cui intestare la fattura)

Io sottoscritto nato a il
/...../..... C.F. (obbligatorio)
 Residente a in via
 Tel. Casa Cell. (1)
 Cell. (2) e-mail

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO 2019

A tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U., della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

DATI MINORE

Cognome Nome
 Nato il/...../..... a C.F. MINORE
 Residente a (solo se diverso dal genitore) in via

NELLA/E SEGUENTE/I SETTIMANA/E (barrare la/e casella/e di interesse), con le modalità:

Frequenza scuola dell'infanzia "L. Calabrese"

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☐ 01/07- 05/07 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |
| ☐ 8/07-12/07 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |
| ☐ 15/07-19/07 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |
| ☐ 22/07-26/07 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |
| ☐ 29/07-02/08 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |
| ☐ 05/08-9/08 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |

☐ SCONTO FRATELLI (se frequentanti la stessa settimana). Indicare la/e settimana/e: _____

☐ CERTIFICAZIONE 104/92 (allegare documentazione)

Frequenza scuola dell'infanzia "Rosa Pesco"

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ 26/08-30/08 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |
| ☐ 02/09-06/09 | ☐ Anticipo 8.00-8.30 | ☐ Full Time 8.30-16.30 | ☐ Part time 8.30-13.30 |

☐ SCONTO FRATELLI (se frequentanti la stessa settimana). Indicare la/e settimana/e: _____

☐ CERTIFICAZIONE 104/92 (allegare documentazione)

MODALITA' DI USCITA

☐ Ritiro presso la sede. Il minore sarà preso in consegna da (allegare Carta d'Identità di ogni delegato):

Cognome.....Nome.....Parentela.....

Cognome.....Nome.....Parentela.....

Cognome.....Nome.....Parentela.....

DIETA SPECIFICA

☐ DIETA SPECIALE PER ALLERGIE (ALLEGARE CERTIFICATO)

☐ DIETA ETICO/RELIGIOSA

☐ ALTRO. SPECIFICARE.....

LA DOCUMENTAZIONE CARTACEA, COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI, DOVRA' ESSERE CONSEGNATA AGLI EDUCATORI IL PRIMO GIORNO DI CENTRO ESTIVO, COMPRENSIVA DI FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI ED EVENTUALI DELEGHE.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della retta di frequenza dovrà essere effettuato **anticipatamente** direttamente a Euro & Promos Social Health Care, solo mediante:

* **versamento in C/C bancario presso CREDEM FILIALE DI UDINE**, identificato dal seguente IBAN: IT 30 S 03032 12301 0100 0000 3315, **SPECIFICANDO NELLA CAUSALE "CE PESCANTINA CON NOME E COGNOME DEL MINORE E PERIODO DI RIFERIMENTO.**

Dovrà essere inviato via mail a centroestivo@europromos.it ENTRO IL GIOVEDI' DELLA SETTIMANA ANTECEDENTE LA FREQUENZA.

Si precisa che:

- L'iscrizione vincola il pagamento del corrispettivo, anche in caso di frequenza ridotta.
- La frequenza al servizio è subordinata al pagamento anticipato della relativa retta.
- L'eventuale ritiro dovrà essere comunicato per iscritto; l'eventuale restituzione della quota sarà possibile solo per motivi di salute certificati.
- In caso di ritardo superiore a 15 minuti nella fase di ritiro del minore, verrà addebitata una mora di € 10,00 per ogni 15 minuti di ritardo.

Data.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

(1).....

(2).....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE

.....