

C.R.D. ESTIVO 2022

Domanda di ammissione al servizio	Da consegnare agli Uffici del Comune di Formigara <u>entro il 25 giugno 2022</u>
--	---

Al Signor Sindaco del Comune di FORMIGARA

Il/la sottoscritto/a

residente in via/piazza..... n.....

mail.....telefono (obbligatorio).....

CHIEDE che il proprio figlio/a

Nome.....

Cognome.....

residente in.....via.....n.....

data di nascita del ragazzo/a

venga iscritto al CRD FORMIGARA 2022 per i seguenti periodi:

- 1 SETTIMANA DAL 4 AL 8 LUGLIO 2022
- 2 SETTIMANA DAL 11 AL 15 LUGLIO 2022
- 3 SETTIMANA DAL 18 AL 22 LUGLIO 2022
- 4 SETTIMANA DAL 25 AL 29 LUGLIO 2022

FIRMA

AUTORIZZAZIONI

(Barrare con una croce sul SI o NO)

Autorizzo il trattamento di materiale fotografico e video su mio figlio/a per gli usi didattici connessi all'attività ricreativa. **SI** **NO**

Autorizzo mio figlio/a a tornare a casa da solo nel percorso - sede dell'attività C.R.D./abitazione e viceversa. **SI** **NO**

In caso di risposta negativa, indicare se il bambino/ragazzo rientra a casa

- Accompagnato da un genitore Eventuali deleghe ad altre persone:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Autorizzo mio figlio/a ad effettuare spostamenti a piedi **SI** **NO**

FIRMA

Il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore del figlio/a....., dichiara inoltre di autorizzare il Comune di Formigara alla raccolta ed utilizzo dei dati personali forniti ai sensi e nelle forme del D.Lgs. 196/03

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO A CHI RICHIEDE IL SERVIZIO AGGIUNTIVO MENSA

Mio figlio/a utilizzerà il servizio mensa **SI** **NO**

NON HA ALCUNA INTOLLERANZA ALIMENTARE, pertanto autorizzo la somministrazione della normale dieta bilanciata;

E' INTOLLERANTE A: _____

(allegare documentazione medica attestante l'intolleranza)

FIRMA

COSTO SETTIMANALE

PER GLI UTENTI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Utenti residenti

- Utenti che frequentano

4 settimane - € 45,00 a settimana

1-2-3 settimane - €50,00 a settimana

2° figlio riduzione del 10 % - dal 3° figlio riduzione del 15 %

COSTO BUONO PASTO : € 5,00

Utenti non residenti

Utenti che frequentano

4 settimane - € 50,00 a settimana

1 - 2 – 3 settimane – € 55,00 a settimana

La retta degli utenti non residenti rimane invariata anche nel caso di più fratelli frequentanti il CRD 2022 a Formigara

COSTO BUONO PASTO : € 5,00

La frequenza anche di un solo giorno del CRD comporta il pagamento dell'intera settimana.

Il pagamento sarà effettuato alla conclusione del CRD presso la Tesoreria del Comune a ricevimento di avviso di pagamento da parte degli Uffici Comunali.

INFO E RACCOMANDAZIONI

I ragazzi saranno assistiti da un team di educatori professionisti e da animatori volontari. Le attività comprendono giochi organizzati, sport e laboratori artistici/culturali.

MENSA: I buoni pasto si pagano e si ritirano direttamente in Oratorio il primo giorno della settimana, i blocchetti sono da cinque buoni cadauno. Nel pomeriggio sarà distribuita a tutti i bambini la merenda. Lo spuntino del mattino con una borraccia d'acqua deve essere portato dagli utenti. In mensa i bambini saranno sorvegliati dagli educatori.

INGRESSI ED USCITE DALL'ORATORIO:

9.00 : ingresso

12,00 uscita per chi non usufruisce del servizio mensa

13,45: ingresso pomeridiano per chi non usufruisce del servizio mensa

17,00: uscita per tutti.

Le uscite anticipate devono essere comunicate alle educatrici al mattino.

I costi di tutte le uscite con scuolabus sono compresi nel costo settimanale per gli utenti.

L'elenco dettagliato delle attività e dei luoghi visitati nelle uscite sarà fornito settimanalmente alle famiglie. L'Amministrazione non risponde della perdita, furto o rottura di materiale personale di qualsiasi valore.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Il contributo da versare è in relazione alle settimane di frequenza. Per pagare occorre attendere avviso dal Comune alla conclusione del CRD. Anche la frequenza di un solo giorno comporta il pagamento dell'intera settimana.

SABATO 02 LUGLIO ORE 11.00 INCONTRO DI PRESENTAZIONE DEL CRD 2022 PRESSO ORATORIO DI FORMIGARA.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso gli Uffici Comunali di Formigara (tel. 0374/78022/78122) mail: comune.formigara@libero.it o cultura.formigara@libero.it

SPAZIO RISERVATO A CHI RICHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO

Il sottoscritto richiede il servizio di trasporto con scuolabus (solo per i residenti a Cornaleto)

FIRMA _____

DICHIARA

di impegnarsi a riprendere personalmente il proprio figlio/a alla fermata, prendendo atto dell'eventualità di trovarsi alla fermata 5 minuti prima dell'orario stabilito e che l'orario potrà subire piccole variazioni.

FIRMA _____

**SPAZIO RISERVATO A CHI RITIENE IL PROPRIO FIGLIO IDONEO A
PERCORRERE AUTONOMAMENTE IL PERCORSO FERMATA/ABITAZIONE E
VICEVERSA.**

Il/la sottoscritto/a _____, ritenendo il proprio figlio idoneo a percorrere autonomamente il percorso fermata/abitazione, autorizza l'amministrazione comunale e l'autista scuolabus a lasciarlo alla fermata prestabilita, ove lo stesso è prelevato, il quale provvederà autonomamente a ritornare a casa ed al tal fine solleva l'amministrazione comunale e l'autista da ogni e qualsiasi responsabilità civile, amministrativa e penale che potrebbe derivare dal percorso che il bambino effettuerà dalla fermata dell'autobus a casa e viceversa.

FIRMA _____

**PER LA VALIDITÀ E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE, IL
PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI**