



MODULO ISCRIZIONE CENTRO RICREATIVO ESTIVO MISTO CASTEL BOLOGNESE

Iscrizioni dall'8 Maggio al 9 Giugno 2017 (termine ultimo)

CONSEGNARE IL LUNEDI' O IL MERCOLEDI' PRESSO L'UFFICIO ISTRUZIONE DALLE ORE 10:30 ALLE ORE 13:30
OPPURE SOLO IL SABATO PRESSO L'U.R.P. (ANAGRAFE) DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00
PIAZZA BERNARDI, 1 – PIANO TERRA MUNICIPIO

Si prega di compilare la parte sottostante con i dati relativi alla persona a cui dovrà essere intestata la fattura:

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___, residente in _____ via _____ n. _____

C.F.

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail (leggibile) _____

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio/a _____ nato/a _____ il _____ frequentante la sezione/classe _____ della Scuola _____ al Centro Ricreativo Estivo per le seguenti settimane:

Luglio	
1	03/07/17-07/07/17
2	10/07/17-14/07/17
3	17/07/17-21/07/17
4	24/07/17-28/07/17

Agosto						Settembre					
	Tempo Pieno	Part Time mattina con pasto	Part Time mattina senza pasto	Part Time pomeriggio con pasto	Part Time pomeriggio senza pasto		Tempo Pieno	Part Time mattina con pasto	Part Time mattina senza pasto	Part Time pomeriggio con pasto	Part Time pomeriggio senza pasto
31/07/17-04/08/17						28/08/17-01/09/17					
						04/09/17-08/09/17					

In base a quanto indicato sopra, con la presente, mi impegno a pagare **anticipatamente**:

- La quota di iscrizione pari a € 6,00 comprensiva dell'assicurazione infortuni (valida per tutto il periodo)
- La retta settimanale di € 45,00 (oppure € 151,00 per l'iscrizione a quattro settimane PIENE consecutive)
- La retta settimanale di € 45,00 (oppure € 120,00 per l'iscrizione a tre settimane PIENE consecutive)
- La retta settimanale per modulo part time (mattina o pomeriggio) di € 31,50

Per un totale di:

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Luglio/Agosto dal 3/7 al 4/8	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	23/06/2017
Agosto/Settembre dal 28/8 al 8/9	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	18/08/2017

Mi impegno inoltre a sottoscrivere e rispettare il regolamento in allegato alla presente.

Data _____

Firma _____

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data _____

Firma _____



Regolamento di Iscrizione

CENTRO RICREATIVO ESTIVO MISTO

	Luglio (crem materna + 1° e 2° classe primaria)		Agosto (crem materna + 1° e 2° classe primaria)		Settembre (crem materna + 1° e 2° classe primaria)
1	03/07/17-07/07/17	1	31/07/17-04/08/17	1	28/08/17-01/09/17
2	10/07/17-14/07/17	2		2	04/09/17-08/09/17
3	17/07/17-21/07/17	3			
4	24/07/17-28/07/17	4			

Articolo 1 - Oggetto del servizio

Il Centro Ricreativo Estivo è organizzato a Castel Bolognese nel mese di Luglio, Agosto e Settembre dalle 7.30 alle 18.00. Avrà come sede di ritrovo e di attività la **Scuola Infanzia Tassinari**, via Antonio Gramsci 50, Castel Bolognese. Si articola in turni settimanali non frazionabili che non prevedono periodi di ambientamento. Il Crem è rivolto ai **bambini dai 3 ai 6 anni e a quelli frequentanti la 1° e 2° della scuola primaria**. Il **buono pasto giornaliero** è pari a € 5,30 da acquistare presso la **Tesoreria Comunale – Banca di Imola**. Inoltre il costo di eventuali ingressi per attività esterne (piscina, parchi) è a carico del genitore, mentre il costo dei trasporti a carico del Comune. Il servizio può ospitare fino a un massimo di **56 bambini** per turno settimanale. Il part time verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di 15 bambini.

Articolo 2 - Modalità di iscrizione

La domanda di iscrizione va redatta esclusivamente sul modello predisposto e deve essere compilata in tutte le sue parti. Tutto ciò che attiene alla situazione dichiarata deve essere riferito al momento della presentazione della domanda ed è coperto da segreto di ufficio. I dati forniti saranno rigorosamente trattati come previsto dalla legge sulla privacy.

Articolo 3 - Diete

Chi avesse particolari necessità alimentari deve presentare l'apposito certificato attestante la necessità e comunicarlo formalmente e presentare apposito certificato.

Articolo 4 - Somministrazione di farmaci

Si ricorda che non è possibile la somministrazione di alcun farmaco, anche omeopatico, a meno che non si tratti di farmaci "salvavita". Coloro che avessero la necessità di assumere tali farmaci, durante il periodo di permanenza al CRE sono pregati di contattare, per informazioni, il Servizio Infanzia dell'Unione della Romagna Faentina e la Coop. Zerocento.

Articolo 5 - Modalità di accesso al servizio

La frequenza ai centri ricreativi estivi è subordinata al pagamento di una retta per ogni turno settimanale richiesto. **Importante:** Conservare la fotocopia della contabile di banca che attesta l'avvenuto pagamento delle rette di frequenza che dovrà, in caso di necessità e richiesta, essere esibita al Coordinatore del Centro Estivo.

Articolo 6 - Modalità di recesso e rinuncia

Non è previsto il rimborso della retta di frequenza salvo casi debitamente documentati da certificato medico che impediscano la frequenza per almeno un turno settimanale. Gli eventuali rimborsi verranno effettuati nel mese di Settembre 2016. Per eventuali spostamenti di settimane e modifiche varie è obbligatorio comunicare via e-mail e/o via fax la variazione, in caso contrario farà fede la scheda madre di iscrizione. Inoltre, in merito all'assenza per un'intera settimana è anche possibile, se ci sono le condizioni, il recupero della stessa con un'altra, concordandolo con l'ufficio della Cooperativa Sociale Zerocento (0546/600141 – Luca).

Articolo 7 - Modalità di pagamento

Con la presente, mi impegno a pagare **anticipatamente**:

- La quota di iscrizione pari a €. 6,00 comprensiva dell'assicurazione infortuni (valida per tutto il periodo)
- La retta settimanale di €. 45,00 (oppure € 151,00 per l'iscrizione a quattro settimane **PIENE** consecutive)
- La retta settimanale di €. 45,00 (oppure € 120,00 per l'iscrizione a tre settimane **PIENE** consecutive)
- La retta settimanale per modulo part time (mattina o pomeriggio) di €. 31,50

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Luglio/Agosto dal 3/7 al 4/8	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	23/06/2017
Agosto/Sett. dal 28/8 al 8/9	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	18/08/2017

In base a quanto indicato poco sopra la Cooperativa Zerocento provvederà ad emettere regolare fattura

Pagamento tramite C/C Postale a favore di Zerocento Società Cooperativa Sociale:

IT 14 D076 0113 1000 0102 5831 817 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Pagamento tramite Bonifico Bancario a favore di Zerocento sul C/C:

IT 66 B061 2023 704C C504 0304 759 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Data _____

Firma per accettazione _____