



COMUNE DI BELLINZAGO NOVARESE

Silvabella
COOPERATIVA SOCIALE

COOP. SOCIALE "SILVABELLA"

P.zza Martiri Libertà, 8 Mortara

e-mail: silvabella@libero.it

**MODULO DI ADESIONE
COMUNE BELLINZAGO NOVARESE**

CENTRO ESTIVO FASCIA 6-14 ANNI 2021

Il/la Sottoscritta/o _____ (nome e cognome genitore)

Nato a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ o altro _____

E mail _____

CHIEDE,

consapevole che l'iscrizione avrà efficacia solo al momento del pagamento dei servizi richiesti nei tempi e nei modi di seguito indicati,

DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A al Centro Estivo comunale 2021.

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE (per il quale si chiede l'iscrizione)

Cognome e nome _____

Scuola _____ Classe _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____ anni compiuti _____

Residente a _____ via _____ C.F. _____

❖ **PERIODO: dal 19/07/2021 AL 13/08/2021 Frequenza 08:30/16:30**

Costo a carico delle famiglie, già al netto dell'intervento del Comune:

Costo settimanale: € 35,00 a settimana (con merenda e pasto compreso)

€ 10,00 pre centro (07:30/08:30)

€ 10,00 post centro (16:30/18:00)

Costo settimanale part time: € 25,00 (08:30/12:30)

Il centro estivo nel periodo dal 19 luglio al 13 agosto verrà attivato con un numero minimo di 15 bambini.

Il servizio di pre e post centro saranno garantiti con un numero minimo di 10 bambini per ciascun servizio.

		PRE	POST
☐ 1° SETTIMANA	19 LUGLIO- 23 LUGLIO	☐	☐
☐ 2° SETTIMANA	26 LUGLIO- 30 LUGLIO	☐	☐
☐ 3° SETTIMANA	02 AGOSTO -06 AGOSTO	☐	☐
☐ 4° SETTIMANA	09 AGOSTO -13 AGOSTO	☐	☐

Le due settimane aggiuntive (16-20 agosto e 23-27 agosto) saranno garantite con un numero minimo di 10 bambini per ciascuna settimana.

☐ 5° SETTIMANA	16 AGOSTO- 20 AGOSTO	☐	☐
---------------------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------

Le famiglie saranno tempestivamente avvisate dal gestore nell'eventualità della mancata attivazione del servizio, a causa del non raggiungimento del numero minimo di utenti per il periodo richiesto.

- ☐ **Dichiara di accettare le condizioni** di erogazione del servizio così come indicato nella domanda;
- ☐ **Si impegna a pagare la quota assegnata entro il termine perentorio del giorno 12 luglio 2021**; in caso di frequenza settimanale ogni lunedì mattina sarà richiesta copia del bonifico effettuato. In caso di mancato pagamento non sarà garantito l'accesso al servizio.
- ☐ Autorizza la ripresa di video e fotografie, da parte degli animatori, nell'ambito della documentazione a scopo didattico ed autorizza la partecipazione alle gite programmate;
- ☐ Per i genitori di figli disabili il costo dell'educatore, per garantire il rapporto 1:1 che deve essere assicurato per legge, dovrà essere a carico della famiglia, la quale potrà rivolgersi in Comune per chiedere un eventuale sostegno.

Si comunica inoltre che la priorità alle iscrizioni sarà data:

- **bimbi e ragazzi con entrambi i genitori che lavorano**
- **nuclei monoparentali con genitore che lavora**
- **situazioni di disabilità**
- **segnalazioni da servizi sociali**

DICHIARA

- ☐ Che il bambino iscritto è di sana e robusta costituzione e non presenta controindicazioni per la partecipazione al Centro Estivo.
- ☐ Che il bambino presenta una disabilità certificata, come da relativa documentazione che si allega al presente modulo.
- ☐ Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000, che entrambi i genitori prestano attualmente attività lavorativa.
- ☐ Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000, che il proprio nucleo è monoparentale e il genitore presta attualmente attività lavorativa.
- ☐ Che le persone maggiorenni autorizzate, oltre ai genitori, a prendere in consegna il figlio sono (qualsiasi variazione andrà comunicata al personale del Centro Estivo):

1.NOME COGNOME
 PARENTELA TEL.....
2.NOME COGNOME
 PARENTELA TEL.....
3.NOME COGNOME
 PARENTELA TEL.....

- ☐ Che in caso di urgenza e necessità le persone da contattare sono le seguenti (se diverse dai genitori):

1.NOME COGNOME
 PARENTELA TEL.....
2.NOME COGNOME
 PARENTELA TEL.....
3.NOME COGNOME

PARENTELA TEL.....

Allegare fotocopia della Carta di Identità o documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.

In relazione al (UE) 2016/679 "Codice in materia di dati personali". La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con massima riservatezza.

N.B. Si precisa che l'iscrizione avrà efficacia solo se sarà pervenuta copia del modulo debitamente compilato con annessa copia bonifico (mezzo mail: coordinatrici@grupposilvabella.it / o consegnata a mano presso il comune) entro il 09 luglio 2021.

Dati bonifico bancario:

BENEFICIARIO: COOPERATIVA SOCIALE SILVABELLA -

IBAN beneficiario: **CARIPARMA IT 91 G 06230 56070 0000300 84966**

CAUSALE: (specificare cognome e nome del genitore richiedente l'iscrizione e intestatario della fattura) ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO BELLINZAGO NOVARESE 2021 SETTIMANA/E N. ____ PER (specificare cognome e nome del bambino/a)



FIRMA DEL GENITORE -----

DATA _____

AUTORIZZAZIONI PER CENTRO ESTIVO 2021

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome genitore)
nato a _____ il _____
CF _____
madre/padre (nome e cognome figlio/a) _____

Dati del bambino iscritto

nato/a a _____ il _____ residente a _____ in
via _____, n. _____ Tel. abitazione _____
Cellulare _____

[] Autorizzo inoltre l'utilizzo di materiale audiovisivo, testimonianze, foto e diapositive delle esperienze educative per fini didattici divulgativi che ritraggono mio/a figlio/a.

Bellinzago Novarese, li _____

Firmato _____

DELEGA PER CENTRO ESTIVO 2021

Allegare fotocopia della Carta di Identità o documento di riconoscimento delle persone delegate al ritiro del minore.

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome genitore)

_____ nato a _____ il _____

CF _____ madre/padre (nome e cognome figlio/a)

Dati del bambino iscritto

nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via

_____, n. _____

Tel. abitazione _____

Cellulare _____

☐ Delego al ritiro di mio/a figlio/a il sig.

Nato a _____ il _____ residente a _____ in via

_____, n. _____

Tel. abitazione _____

Cellulare _____ doc. d'identità _____

Grado di parentela _____

☐ Delego al ritiro di mio/a figlio/a il sig.

Nato a _____ il _____ residente a _____ in via

_____, n. _____

Tel. abitazione _____

Cellulare _____ doc. d'identità _____

Grado di parentela _____

☐ Delego al ritiro di mio/a figlio/a il sig.

Nato a _____ il _____ residente a _____ in via

_____, n. _____

Tel. abitazione _____

Cellulare _____ doc. d'identità _____

Grado di parentela _____

Bellinzago Novarese, li _____ Firmato _____

In conformità alle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 relativo alla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” (di seguito anche GDPR), La informiamo che i dati del suo nucleo familiare sono trattati esclusivamente per l'ammissione al centro estivo e con la massima riservatezza. Si porta a conoscenza dell'interessato che i dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale e dalla Cooperativa Sociale Silvabella di Mortara ai fini dell'iscrizione al servizio in questione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, secondo quanto stabilito da leggi e regolamenti vigenti.