

DOMANDA DI ISCRIZIONE

"CENTRI ESTIVI PER BAMBINI" (3 Luglio - 11 Agosto 2017) da presentarsi c/o Apuafarma entro il 16/06/2017

Il/la sottoscritto/a genitore _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono e cellulare _____

del **bambino/a** _____

nato/a a _____ nato/a il _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, avendo presa visione di tutti i requisiti e condizioni per accedere alle agevolazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di essere

LAVORATORE A TEMPO PIENO LAVORATORE A TEMPO PARZIALE PENSIONATO, CASALINGA, INOCCUPATO

2) che l' **altro genitore** sig.ra _____ nato a _____ il _____

è

LAVORATORE A TEMPO PIENO LAVORATORE A TEMPO PARZIALE PENSIONATO, CASALINGA, INOCCUPATO

CHIEDE

l'iscrizione di suo/a figlio/a al centro

ESTATE PER 3-6 ANNI VILLA CECI MA.ROCCATAGLIATA

ESTATE PER 6-12 ANNI VILLA CECI PARADISO B

per la fascia oraria 08,00 - 16,00 nella fascia oraria 08,00 - 13,00

e la fruizione dei servizi di MENSA SCUOLABUS andata ritorno
(in luglio no rit. mezzogiorno)

consapevole che l'ammissione sarà determinata da apposita graduatoria redatta ai sensi dei criteri riportati nel bando, se ammesso

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ENTRO IL 28/06/2017

l'attestazione di pagamento sul C/C Postale n° 12036547 intestato a Comune di Carrara Servizi Educativi e Scolastici indicando in causale il nome del bambino delle rette relative (€ 120,00 frequenza mensile tempo pieno; € 90,00 frequenza solo mattina; € 35,00 scuolabus andata e ritorno oppure € 17,50 solo andata o solo ritorno) salvo riduzioni previste dal bando per più figli frequentanti i centri, di cui si forniscono qui i dati:

nome altro figlio frequentante _____ iscritto al centro estivo _____
nome altro figlio frequentante _____ iscritto al centro estivo _____

oppure

ALLEGA ALLA PRESENTE PER ESENZIONE DAL PAGAMENTO

Attestazione ISEE per "Prestazioni agevolate rivolte ai minorenni" in corso di validità inferiore o uguale a € 7.500,00.

ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU); **NB:** il sottoscritto è consapevole che in questo caso verrà effettuata una verifica d'ufficio sull'ISEE, in base alla quale sarà comunicato per iscritto il diritto all'esenzione (ISEE inferiore o uguale ad € 7.500,00) oppure l'obbligo di provvedere ai pagamenti della quota di iscrizione e dei servizi richiesti (ISEE superiore ad € 7.500,00).

ALLEGA altresì

eventuale certificazione medica poiché il bambino necessita di una **dieta speciale**

eventuale dichiarazione di **motivi eticoreligiosi** che comportino l'esclusione di determinati alimenti dal pasto del bambino

AUTORIZZA

il/la figlio/a a partecipare a tutte le gite e attività educative esterne alla struttura che si effettueranno durante il servizio, sollevando Apuafarma Spa da ogni responsabilità per eventuali danni alle persone e alle cose; le riprese video-fotografiche di gruppo; il trattamento dei dati personali da parte di Apuafarma Spa per le funzioni istituzionali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.;

DELEGA

il/la sig./ra _____ e/o il/la sig./ra _____
(maggiormente) a prendere in consegna il minore all'uscita dal centro o/e alla fermata dello scuolabus comunale per la corsa di ritorno, in caso di mia assenza.

In fede

Carrara li, _____

_____ (firma del genitore dichiarante)

Firma dell'addetto alla ricezione della domanda _____ data _____ ora _____