



CITTA' DI QUILIANO

PROVINCIA DI SAVONA

Località Massapè, 21 - 17047 Quiliano

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO ESTATE-QUI 2023

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

telefono genitore 1 _____ telefono genitore 2 _____

e-mail (stampatello) _____

CHIEDO DI POTER ISCRIVERE MIO FIGLIO/A

_____ nato a _____ il _____ residente a QUILIANO/ _____

stesso indirizzo O _____

IN CASO DI ISCRIZIONE DI FRATELLI aggiungere i dati anagrafici qui _____

AL CENTRO ESTIVO ESTATE-QUI

2022 PER I SEGUENTI TURNI:

1° settimana - dal 21 al 25 agosto 2023

2° settimana – dal 28 agosto AL 1 settembre 2023

3° settimana - dal 4 all' 8 settembre 2023

apporre una croce sui turni prescelti - è possibile scegliere anche più di un turno, in qs caso indicare preferenze in ordine numerico - in caso di richieste che superino la disponibilità verrà valutata la possibilità di distribuzione equa delle settimane disponibili a parità di punteggio, con precedenza assoluta per i minori residenti nella Città di Quiliano e analogo criterio di distribuzione delle disponibilità residue tra eventuali richieste di non residenti

RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI

Le condizioni di salute di mio figlio sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;

Autorizzo mio figlio a svolgere attività OUTDOOR

Dichiaro che l'altro esercente la potestà genitoriale è informato dell'iscrizione

FIRMA

**AI FINI DELLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER STABILIRE LA PRIORITA' DI ACCESSO,
IN BASE AI CRITERI APPROVATI**

DICHIARO

1. COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

- Genitori coniugati/conviventi
- Genitori separati/divorziati legalmente
- Nucleo monogenitoriale per _____

2. CONDIZIONE DI INVALIDITÀ, DISABILITÀ O HANDICAP (da barrare nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti uno o + membri che rientrino in una delle seguenti condizioni:

- riconoscimento di invalidità al 100% LN 118/71
- riconoscimento di disabilità LN 104/92 ART 3 C. 3

3. LAVORO DEI GENITORI

- padre occupato full time _____ part-time _____ turni _____ non occupato/pensione _____
- madre occupata full time _____ part-time _____ turni _____ non occupata/pensione _____

4. PRESENZA DI ALTRI MINORI NEL NUCLEO (indicare nome e età)

5. CERTIFICAZIONE ISEE in corso di validità da allegare alla domanda.

Dichiaro di avere consapevolezza

- che il servizio è organizzato in moduli settimanali con quota di partecipazione graduata in base all'ISEE (VEDI AVVISO) con aggiunta della spesa del pasto.
- Che una volta comunicata l'ammissione, prima dell'avvio delle attività, dovrà essere versata l'intera quota di partecipazione tramite Bonifico Bancario o PAGOPA alla Tesoreria Comunale Banca Popolare di Sondrio –Agenzia di Savona –via Gramsci 54 -Savona IBAN IT 46P0569610600000016000X05 indicando nella causale i dati sottoelencati

Motivazione: Centro estivo ESTATE-QUI

Dati per fatturazione:

Nome genitore + Codice Fiscale + Indirizzo Nome Bambino + Codice Fiscale

facendo pervenire ricevuta a servizi.sociali@comune.quiliano.sv.it

senza tale adempimento la partecipazione non potrà essere ammessa.

Dichiaro di avere conoscenza dei criteri di ammissione al Centro Estivo ESTATE-QUI 2023 in base ai quali attenderò comunicazione di ammissione.

Il genitore è responsabile della veridicità delle informazioni fornite. Potranno essere effettuati controlli per la verifica dell'esattezza di tali informazioni, con richiesta della relativa documentazione o altra modalità. In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, potranno essere adottati idonei provvedimenti.

Firma del Genitore

(allegare copia di valido documento di riconoscimento)