

## DOMANDA ISCRIZIONE Centri Ricreativi Estivi 2020 Sant'Elpidio a Mare – 0-3 / 3-11 anni

### DATI GENITORE

Nome		Cognome	
Residente a		Indirizzo	
Tel.		e-mail	

Responsabile in qualità di:  padre;  madre;  tutore legale

di

### DATI DEL MINORE

Nome		Cognome	
Nato a		Nato il	
Classe frequentata		Cittadinanza	
Note e segnalazioni (segnalare eventuali particolarità, attenzioni, difficoltà del minore)			

I CRE si svolgeranno con il seguente orario: dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 12:00 (7:30/8:30 accoglienza e triage - 12:00/12:30 uscita).

Segnalare preferenza orario di ingresso (possibile segnare anche più preferenze):

7,30-7,45;  7,45-8,00;  8,00-8,15  8,15-8,30  8,30-8,45

Richiede la partecipazione del minore al CRE che si terrà come da autorizzazione del Comune di Sant'Elpidio a Mare. I centri estivi 2020 avranno luogo presso il centro infanzia Trenino Blu Casette d'Ete sia per la fascia 3-11, sia per la fascia 0-3.

**Fascia 3 - 11 anni:** è possibile iscriversi per tutto il mese di agosto o solo per due settimane

Agosto (03 – 28) 150€  03 -14 agosto 90€  17 – 28 agosto 90€

**Fascia 0 - 3 anni:** è possibile iscriversi per tutto il mese di agosto o solo per due settimane

Agosto (03 – 28) 200€  03 -14 agosto 120€  17 – 28 agosto 120€

**Modalità di pagamento:** è possibile versare la quota di pagamento a mezzo bonifico bancario intestato a Cooperativa sociale Nuova Ricerca Agenzia Res onlus, via G.F.M. Prosperi 26, Fermo, su conto corrente Banca Popolare Etica, IBAN IT03A050180260000011699832 OPPURE tramite conto corrente postale IT15S0760113500000074502451.

Sono consapevole che in caso di mutamento delle condizioni di salute del minore in mia custodia o anche di altro minore entrato in contatto nel corso dell'attività del CRE, questi potrà essere sospeso dal servizio, ai sensi della normativa prevista nella linea guida del Dipartimento per le politiche della Famiglia del 15 maggio 2020.

Allego alla presente domanda di partecipazione la seguente documentazione debitamente compilata:

- Modulo di autocertificazione sull'idoneità salute del minore
- Modulo consenso privacy
- Attestazione di pagamento
- Copia documento identità
- Copia tessera sanitaria (per codice fiscale)
- Eventuale certificazione medica qualora necessaria a segnalare particolari esigenze assistenziali

In fede

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_