



Iscrizione al SERVIZIO ESTIVO - NIDO RODARI – luglio 2024

ISCRIZIONI DAL 18 MARZO AL 16 APRILE 2024

Io sottoscritto/a (cognome/nome richiedente) _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale di:

Bambino/a (COGNOME) _____ (NOME) _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F nato/a il _____ a _____ frequentante nel corrente as 2023/24 il Nido G. Rodari nella sezione: _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO FIGLIO/FIGLIA AL SERVIZIO ESTIVO NEL MESE DI LUGLIO

Barrare le caselle relative alle settimane scelte:

NB: i servizi di ingresso anticipato/tempo prolungato sono riservati a coloro che li utilizzano durante l'anno scolastico

	1-5 LUGLIO (h 8-16)		ingresso anticipato dalle ore 7.30		tempo prolungato sino alle ore 18.00
	8-12 LUGLIO (h 8-16)		ingresso anticipato dalle ore 7.30		tempo prolungato sino alle ore 18.00
	15-19 LUGLIO (h 8-16)		ingresso anticipato dalle ore 7.30		tempo prolungato sino alle ore 18.00
	22-26 LUGLIO (h 8-16)		ingresso anticipato dalle ore 7.30		tempo prolungato sino alle ore 18.00

SI AUTORIZZA L'APPLICAZIONE DI UN PRODOTTO REPELENTE ANTIZANZARE* DURANTE LA PERMANENZA AL SERVIZIO ESTIVO?	SI	NO
---	----	----

*Il prodotto applicato, secondo quanto previsto dall'Ausl di Reggio Emilia nel "Protocollo profilassi malattie infettive nella collettività" in corso di validità, sarà a base di Picaridina/Icaridina Kbr 3023 (es. Autan Junior e Family, Off salviette, etc...)

DATI ANAGRAFICI SUI GENITORI

PADRE/TUTORE:

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ Via _____ N. _____

Cellulare padre: _____ e-mail _____

MADRE:

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare madre: _____ e-mail _____

(se diversi dal padre: residenza e tel. fisso madre)

e DICHIARO, a tal fine,

sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

- ▶ di essere a conoscenza che **per accedere al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium"**;
- ▶ di essere a conoscenza del fatto che qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium" si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza della famiglia (es. lavoro dei genitori, presenza dei nonni, etc...), ed in ultima analisi in ordine di arrivo secondo il numero di protocollo;
- ▶ di essere a conoscenza che la tariffa del servizio estivo ammonta, per ciascun turno settimanale, ad una quota fissa pari ad un quarto della quota fissa mensile della retta attribuita per la frequenza annuale, sommata alla quota giornaliera pari a quella della retta attribuita per la frequenza annuale come disposto dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 16 del 15/03/2018;
- ▶ di essere a conoscenza che non è previsto il part-time, ed i servizi di ingresso anticipato e tempo prolungato sono rivolti solo a chi ne ha usufruito durante l'anno scolastico;
- ▶ Di essere a conoscenza che nel corso del servizio estivo è possibile che, per motivi organizzativi interni, non siano presenti le educatrici/insegnanti della sezione o della struttura di appartenenza;
- ▶ che la richiesta è motivata dalle seguenti esigenze organizzative della famiglia:

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

■ situazione lavorativa del padre/tutore:

- Lavoro da 10 a 17 ore settimanali (indicare n. ore.....)
- Lavoro da 18 a 20 ore settimanali
- Lavoro da 21 a 30 ore settimanali
- Lavoro da 31 a 36 ore settimanali
- Lavoro oltre le 36 ore settimanali
- Lavoro occasionale (almeno 2 mesi l'anno: specificare.....)

specificare orari di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ Tel Ditta: _____

Sede Ditta: _____

→ L'ATTIVITA' LAVORATIVA SI SVOLGE ANCHE NEI PERIODI IN CUI E' RICHIESTA L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO

ESTIVO? **SI** **NO** (eventuali ferie, congedi, altro, etc...)

Altre eventuali motivazioni per cui si chiede l'iscrizione:

■ situazione lavorativa della madre:

- Lavoro da 10 a 17 ore settimanali (indicare n. ore.....)
- Lavoro da 18 a 20 ore settimanali
- Lavoro da 21 a 30 ore settimanali
- Lavoro da 31 a 36 ore settimanali
- Lavoro oltre le 36 ore settimanali
- Lavoro occasionale (almeno 2 mesi l'anno: specificare.....)

specificare orari di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ Tel Ditta: _____

Sede Ditta: _____

→ L'ATTIVITA' LAVORATIVA SI SVOLGE ANCHE NEI PERIODI IN CUI E' RICHIESTA L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO

ESTIVO? **SI** **NO** (eventuali ferie, congedi, altro, etc...)

Altre eventuali motivazioni per cui si chiede l'iscrizione:

SITUAZIONE RELATIVA AI NONNI

■ **NONNA MATERNA:** COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ il _____ residenza _____

(Prov. _____) Via _____ N _____

- lavoratrice pensionata/casalinga invalida al _____ % (certificare) bisognosa di assistenza, ricoverata, ecc...(certificare)
 impegnata nell'accudire familiare invalido al _____ % (certificare) coabitante o abitante stesso stabile nipote deceduta

■ **NONNO MATERNO:** COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____ residenza _____

(Prov. _____) Via _____ N _____

- lavoratore pensionato/casalingo invalido al _____ % (certificare) bisognoso di assistenza, ricoverato, ecc...(certificare)
 impegnato nell'accudire familiare invalido al _____ % (certificare) coabitante o abitante stesso stabile nipote deceduto

■ **NONNA PATERNA:** COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ il _____ residenza _____

(Prov. _____) Via _____ N _____

- lavoratrice pensionata/casalinga invalida al _____ % (certificare) bisognosa di assistenza, ricoverata, ecc...(certificare)
 impegnata nell'accudire familiare invalido al _____ % (certificare) coabitante o abitante stesso stabile nipote deceduta

■ **NONNO PATERNO:** COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____ residenza _____

(Prov. _____) Via _____ N _____

- lavoratore pensionato/casalingo invalido al _____ % (certificare) bisognoso di assistenza, ricoverato, ecc...(certificare)
 impegnato nell'accudire familiare invalido al _____ % (certificare) coabitante o abitante stesso stabile nipote deceduto

PRESENZA DI ALTRI ADULTI NEL NUCLEO FAMILIARE CHE POSSANO OCCUPARSI DEL BAMBINO/A: SI NO

Qualora, dopo l'iscrizione, il servizio estivo non fosse più necessario, occorre formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola; il ritiro deve essere presentato entro il 31 maggio, pena l'applicazione della retta relativa al primo turno prescelto.

Le domande presentate dopo il termine previsto del --- saranno recepite fino al 31 maggio e messe in lista d'attesa in ordine cronologico di presentazione e andranno a coprire eventuali posti vuoti o ritiri.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in oggetto osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il richiedente/dichiarante (firma)

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO, DEVE ESSERE TRASMESSO, INSIEME AL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO, TRAMITE EMAIL ALL'UFFICIO SCUOLA ASP DI CASTELNOVO DI SOTTO AL SEGUENTE INDIRIZZO: educativo@asp-opuscivium.it La consegna a mano è prevista su appuntamento (tel. 0522/683931)

TERMINE ISCRIZIONI: 16 APRILE 2024