

COMUNE DI MODIGLIANA

CENTRO RICREATIVO ESTIVO CRE e CREM 2019.

MODULO e DURATA:

1° turno : dal 01 al 12 luglio;

2° turno : dal 15 al 26 luglio;

3° turno : dal 02 settembre al 06 settembre;

ISCRIZIONI: dal 24 aprile al 17 maggio, le iscrizioni si ricevono presso l'ufficio servizi sociali di Modigliana.

Al momento dell'iscrizione il genitore dovrà prendere atto di quanto disciplinato con il presente atto, compilare il modulo d'iscrizione e specificare sul modulo il turno di frequenza.

Le iscrizioni saranno accettate nel limite minimo di 12 o multipli di 12 per il CREM e di 14 o multipli di 14 per il CRE, in particolare il turno di settembre si attiverà solo al raggiungimento del suddetto numero minimo.

Per chi dichiara al momento dell'iscrizione di non frequentare una settimana del modulo, si precisa che verrà comunque addebitato il 40% della quota relativa alla settimana non frequentata.

Al fine dell'ammissione nel rispetto dei parametri sopra indicati verrà data priorità a chi ha uno dei seguenti requisiti:

- essere segnalati dai servizi sociali
- essere genitori entrambi lavoratori o un genitore solo che lavora (nucleo monoparentale)
- avere un reddito basso

L'ammissione ai centri ricreativi estivi è comunque subordinata alla cancellazione di eventuali debiti pregressi relativi ai servizi di assistenza scolastica (mensa, trasporto, pre o post orario, CRE). La cancellazione di eventuali situazioni debitorie dovrà avvenire entro il termine di presentazione della domanda di iscrizione, in caso contrario è preclusa l'ammissione al servizio.

QUOTA E MODALITÀ DI PAGAMENTO:

COSTO TURNI 1° e 2° (LUGLIO):

Indicatore della situazione economica	Retta per turno bisettimanale
Fino a € 10.000,00	€ 58,00
Oltre € 10.000,00 + aliquota del	+ 2 x 1000
Retta massima : pari e oltre i 35.000,00	€ 108,00
2° fratello	Riduzione del 50%
3° fratello	Riduzione del 70%
4° fratello	gratis
NON RESIDENTI	€ 160,00

COSTO TURNO 3° (1^ SETTIMANA DI SETTEMBRE):

Indicatore della situazione economica	Retta per turno settimanale
Fino a € 10.000,00	€ 29,00
Oltre € 10.000,00 + aliquota del	+1 x 1000
Retta massima : pari e oltre i 35.000,00	€ 54,00
2° fratello	Riduzione del 50%
3° fratello	Riduzione del 70%
4° fratello	gratis
NON RESIDENTI	€ 80,00

La retta deve essere pagata in un'unica soluzione prima dell'inizio della frequenza a seguito del ricevimento della nota di pagamento.

Nel caso di mancata frequenza per cause non imputabili al gestore del servizio non saranno restituite le quote versate.

BUONO MENSA GIORNALIERO: €. 4,85

Verrà inviato apposito bollettino a consuntivo.

ORARIO GIORNALIERO: da lunedì a venerdì dalle 7,30 alle ore 17,00.

N.B.: le richieste di contributo relative al “Progetto per la conciliazione vita-lavoro” dovranno pervenire entro le ore 12 del 14 maggio 2019

AL COMUNE DI MODIGLIANA

Il sottoscritto/a..... (genitore)
Codice Fiscale..... Residente a

In via n. Cap.....
Tel. Abitazione..... Tel. Cellulare..... e-mail.....
Genitore del/della minore.....
Nato/a a..... il

Frequentante la scuola..... classe.....

CHIEDE L'SCRIZIONE AL CRE / CREM:

- 1° TURNO DAL 01 AL 12 LUGLIO
- 2° TURNO DAL 15 AL 26 LUGLIO
- 3° TURNO DAL 02 SETTEMBRE AL 06 SETTEMBRE

Presenta attestazione ISEE:

- SI'
- NO

Consapevole delle responsabilità che si assume per falsità in atti e per dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000;

DICHIARA CHE

Il minore è residente a Modigliana

- SI'
- NO

Il minore è disabile

- SI'
- NO

Se sì, necessita di assistenza individualizzata ?

Entrambi i genitori sono presenti nel nucleo familiare e lavorano presso le seguenti aziende:

- SI'
- NO

padre..... sita in.....Tel.....
madre.....sita in.....Tel.....

Entrambi i genitori sono presenti nel nucleo familiare solo uno è occupato:

- PADRE
- MADRE

Lavora presso l'azienda sita in.....Tel.....

E' l'unico genitore presente nel nucleo familiare e lavora presso l'azienda:

- SI'
- NO

..... sita inTel.....

Il minore ha bisogno di una dieta speciale:

- SI'
- NO

Il minore ha altri fratelli iscritti al CRE:

- SI'
- NO

Cognome.....nome.....

Cognome.....nome.....

Cognome.....nome.....

- Ha preso visione ed accetta le disposizioni contenute nella deliberazione della Giunta Comunale relativa alle direttive per la gestione dei centri estivi
- Accetta le condizioni sotto indicate:

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 i dati forniti verranno raccolti, trattati e conservati mediante supporto cartaceo e magnetico ai soli fini della gestione del servizio. In particolare si specifica che il titolare e responsabile del trattamento è il responsabile dell'Area Amministrativa, Maria Grazia Samorì.

L'Amministrazione Comunale ha facoltà di verificare la veridicità delle informazioni rilasciate riservandosi di attivare procedimenti in caso di dichiarazioni false o reticenti.

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO (VOUCHER)
PER PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO:**

- SI'
- NO

Data: _____

Firma: _____