***C.R.D. Infanzia+1 - ESTIVO 2024***

|  |  |
| --- | --- |
| Domanda di ammissioneal servizio  | **Da consegnare agli Uffici del Comune di Formigara****entro il 27 giugno 2024** |

# Al Signor Sindaco del Comune di FORMIGARA

Il/la sottoscritto/a …………………………....................................................................................

residente in …………………………….. via/piazza.............................…......................... n..........

C.F………………………………………………………………………………………………….

Mail…................................................................................................................................................

telefono (obbligatorio)……………………………………………………………………………...

**CHIEDE** che il proprio figlio/a

Nome………….................................................……..................................................................... ...

Cognome..................................................................….....................................................................

residente in……………………………………….………via………………………n………........

data di nascita del ragazzo/a ………………………………………………………………………

venga iscritto al CRDI+1 - FORMIGARA 2024 per i seguenti periodi:

 1 SETTIMANA dal 1 al 5 luglio 2024

 2 SETTIMANA dal 8 al 12 luglio 2024

 3 SETTIMANA dal 15 al 19 luglio 2024

 4 SETTIMANA dal 22 al 26 luglio 2024

 FIRMA

----------------------------------------

**AUTORIZZAZIONI**

**(Barrare con una croce sul SI o NO)**

Autorizzo il trattamento di materiale fotografico e video su mio figlio/a per gli usi didattici connessi all’attività ricreativa. **SI**  **NO**

Il bambino rientra a casa:

 Accompagnato da un genitore Eventuali deleghe ad altre persone:

 Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo mio figlio/a ad effettuare spostamenti a piedi **SI NO**

**FIRMA**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………., in qualità di genitore del figlio/a………………………………………………………………………………,

dichiara inoltre di autorizzare il Comune di Formigara alla raccolta ed utilizzo dei dati personali forniti ai sensi e nelle forme del D.Lgs. 196/03

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO A CHI RICHIEDE IL SERVIZIO AGGIUNTIVO MENSA**

Mio figlio/a utilizzerà il servizio mensa **SI NO**

 NON HA ALCUNA INTOLLERANZA ALIMENTARE, pertanto autorizzo la somministrazione della normale dieta bilanciata;

 È INTOLLERANTE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare documentazione medica attestante l’intolleranza)

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

COSTO SETTIMANALE

PER GLI UTENTI CRD INFANZIA+1

**Utenti residenti**

- Utenti che frequentano

 4 settimane - € 45,00 a settimana

 1-2-3 settimane - € 50,00 a settimana

 2° figlio riduzione del 10 % - dal 3° figlio riduzione del 15 %

**COSTO BUONO PASTO: € 5,00**

**Utenti non residenti**

Utenti che frequentano

 4 settimane - € 50,00 a settimana

 1 - 2 – 3 settimane – € 55,00 a settimana

**La retta degli utenti non residenti rimane invariata anche nel caso di più fratelli frequentanti il CRD 2024 a Formigara**

**COSTO BUONO PASTO: € 5,00**

La frequenza anche di un solo giorno del CRD Infanzia+1 comporta il pagamento dell’intera settimana.

Il pagamento sarà effettuato alla conclusione del CRD Infanzia+1 presso la Tesoreria del Comune a ricevimento di avviso di pagamento da parte degli Uffici Comunali.

**CRD Infanzia+1 2024 FORMIGARA**

INFORMAZIONI

Le iscrizioni sono aperte agli alunni che hanno frequentato la scuola materna e la prima classe della scuola primaria.

I bambini saranno assistiti da un team di educatori professionisti e da un gruppo di animatori volontari. Le attività comprendono giochi organizzati, sport e laboratori artistici e sportivi

CORREDO: I bambini devono essere provvisti dei seguenti effetti personali: bavaglia se utilizzata, cuscino (se utilizzato) e lenzuolino (se utilizzato) per chi dorme un asciugamano, un cambio completo, salviettine umidificate, una sacca o altro per conservare gli effetti personali, cappellino.

Accoglienza: sarà effettuata presso la **Scuola Comunale Arcobaleno di Formigara** (ore 9.00)

MENSA: I buoni pasto si pagano e si ritirano direttamente presso la Scuola il primo giorno della settimana, i blocchetti sono da cinque buoni cadauno. Nel pomeriggio sarà distribuita a tutti i bambini la merenda. Lo spuntino del mattino con una borraccia d'acqua deve essere portato dagli utenti. In mensa i bambini saranno sorvegliati dagli educatori.

INGRESSI ED USCITE:

9.00: ingresso

12,00 uscita per chi non usufruisce del servizio mensa

13,45: ingresso pomeridiano per chi non usufruisce del servizio mensa 17,00: uscita per tutti.

Le uscite anticipate devono essere comunicate alle educatrici al mattino.

Chi non intende fruire della mensa deve essere riaccompagnato a casa da un familiare alle ore 12.00 e riportato alle ore 13,45 alla Scuola Arcobaleno.

COSTI USCITE/GITE: I costi delle uscite sul territorio sono inclusi nel costo settimanale.

MODALITÀ DI PAGAMENTO: Il contributo da versare è in relazione alle settimane di frequenza. Per pagare occorre attendere avviso dal Comune alla conclusione del CRDI+1. Anche la frequenza di un solo giorno comporta il pagamento dell’intera settimana.

SABATO 15 GIUGNO ORE 11.00 INCONTRO DI PRESENTAZIONE DEL CRD Infanzia+1 2024 PRESSO SCUOLA ARCOLABENO DI FORMIGARA.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso gli Uffici Comunali di Formigara (tel. 0374/78022/ 78122) mail: comune.formigara@libero.it o sociali.formigara@libero.it

Per l’iscrizione è possibile inviare il modulo correttamente compilato e firmato anche sulle stesse mail.