



COMUNE DI MACHERIO

CENTRO RICREATIVO ESTIVO PER PICCOLI ANNO 2019

L'Amministrazione Comunale, considerata la positiva esperienza degli scorsi anni, intende riproporre per il mese di Luglio un Centro Ricreativo Estivo per Piccoli, aperto ai bambini dai 3 ai 6 anni frequentanti Scuole dell'Infanzia.

Le attività, svolte da educatori ed animatori qualificati della Cooperativa ATI GRADISOL, **si svolgeranno dal 1 LUGLIO al 2 AGOSTO**, presso la Scuola dell'Infanzia "Il Giardino Incantato", Via Visconti N° 41, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,00 alle ore 16,00. Previa richiesta settimanale di almeno 6 bambini, potrà essere attivato il servizio aggiuntivo di Post Crest dalle ore 16.00 alle ore 17.30 con costi che verranno comunicati direttamente dalla Cooperativa incaricata.

IL COSTO previsto per la frequenza ammonta ad **€ 100,00 settimanali per i residenti e ad € 125,00 per i non residenti** ed è comprensivo delle attività, del materiale per i laboratori, del pranzo e della merenda.

CRITERI DI SELEZIONE:

Qualora le iscrizioni dovessero superare il numero dei posti disponibili, sarà formulata una graduatoria in base ai seguenti criteri:

- 1) Residenti nel Comune di Macherio (con priorità per chi si iscrive per il maggior numero di settimane)
- 2) Attività lavorativa di uno dei genitori nel Comune di Macherio (con priorità per chi si iscrive per il maggior numero di settimane)
- 3) Residenti in altri Comuni frequentanti la Scuola dell'Infanzia il Giardino Incantato (con priorità per chi si iscrive per il maggior numero di settimane)
- 4) Residenti in altri Comuni frequentanti altre scuole (con priorità per chi si iscrive per il maggior numero di settimane)

Per le iscrizioni al servizio è necessario essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici.

L'iscrizione potrà essere effettuata presso l'Ufficio Istruzione del Comune di Macherio, entro **il 30 maggio p.v.**, mediante restituzione dell'allegato modulo, **con allegata l'eventuale dichiarazione della ditta presso cui viene svolta l'attività lavorativa nel Comune di Macherio (solo per i non residenti).**

L'iscrizione costituisce un vincolo alla frequenza del servizio per il periodo richiesto.

I richiedenti verranno informati dell'ammissione o esclusione alla frequenza del C.R.EST., in base ai criteri sopraindicati, **entro il 07/06/2019** e dovranno provvedere al pagamento della relativa quota in un'unica soluzione da effettuarsi entro il **20 giugno 2019**.

Senza l'avvenuto pagamento entro la data sopraindicata, l'iscrizione si considererà automaticamente annullata e verranno inseriti gli eventuali iscritti in lista d'attesa.

RIMBORSI PARZIALI O TOTALI del contributo di frequenza potranno essere concessi solo per motivi di salute dell'alunno. Le richieste dovranno essere presentate all'Ufficio Istruzione del Comune corredate dalla specifica documentazione medica.

Per l'illustrazione del programma delle attività proposte (quest'anno il tema sarà "Favolandia: storie per tutti i gusti") e conoscere gli educatori incaricati del servizio, si comunica che è previsto un apposito incontro in data 6 MAGGIO 2019 alle ore 18.00 presso il Centro Polifunzionale per la famiglia, Via Visconti 43 a cui gli interessati potranno partecipare.



COMUNE DI MACHERIO

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO PER PICCOLI ANNO 2019

Il/La sottoscritto/a _____, residente a _____,

in Via _____, n. _____

Tel. Casa _____, cellulare _____ Tel. emergenze _____

e-mail: _____

genitore del bambino (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____ CF _____,

frequentante nell'anno scolastico 2018/2019 la Scuola dell'Infanzia il Giardino Incantato di Macherio: SI NO

(in caso affermativo) sezione _____

CHIEDE DI ISCRIVERE

il/la proprio/a figlio/a al CENTRO ESTIVO PER PICCOLI di Macherio nelle seguenti settimane (segnare con una X il periodo richiesto)

Settimana				Settimana			
dal	1/7	al	5/7	dal	15/7	al	19/7
dal	8/7	al	12/7	dal	22/7	al	26/7
				dal	29/7	al	2/8

Si impegna:

a utilizzare il servizio per il periodo richiesto e a versare la relativa quota in un'unica soluzione **entro il giorno 20 giugno 2019** nel caso in cui la domanda venga accolta

DICHIARA

Che il proprio/a figlio/a nell'anno scolastico 2018/2019 è stato seguito da aiuto-educativo: SI NO

Di essere interessato al servizio di Post Crest (i relativi costi mi saranno comunicati direttamente dalla Coop. incaricata): SI NO

.....
(da compilare solo dagli interessati)

FA INOLTRE RICHIESTA DI DIETA SPECIALE per (barrare la voce che interessa)

Intolleranza o allergie alimentari, patologie (in tal caso compilare l'apposito modulo)

Motivi etico religiosi

Alimentazione vegetariana

Data, _____

FIRMA

Consenso ai sensi dell'articolo 23 D.Lgs. 196/2003 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Data _____

FIRMA

RICHIESTA DIETA SPECIALE CENTRO RICREATIVO ESTIVO PER PICCOLI 2019

Il/La sottoscritto/a _____,

genitore del bambino (cognome e nome) _____

iscritto al Centro Ricreativo Estivo anno 2019

RICHIEDE LA DIETA SPECIALE PER (barrare la voce che interessa)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> intolleranza o allergia alimentare
allegare al presente modulo | certificazione medica corredata dagli esiti di test allergologici e/o
certificazione specialistica allergologica |
| <input type="checkbox"/> celiachia
allegare al presente modulo | certificazione medica o di un centro specialistico |
| <input type="checkbox"/> diabete
allegare al presente modulo | certificazione medica o di un centro specialistico con prescrizione
dietetica specifica |
| <input type="checkbox"/> sovrappeso
allegare al presente modulo | certificazione medica con richiesta di dieta ipocalorica sulla quale
sia indicata anche l'entità della restrizione calorica |

DICHIARA

Che la suddetta certificazione è già in possesso dell'Ufficio Ristorazione scolastica in quanto il proprio/a figlio/a usufruisce della medesima dieta nell'anno scolastico 2018/2019 e che la stessa non necessita di aggiornamenti

IN CASO CONTRARIO SI IMPEGNA

A presentare **ENTRO IL 30 MAGGIO 2019, contestualmente al presente modulo**, la certificazione prevista per l'autorizzazione della dieta speciale, al fine di consentirne l'introduzione dal primo giorno di attività del Centro.

Data, _____

FIRMA

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Inoltre lo stesso, consapevole che il rilascio della relativa autorizzazione è subordinato al trattamento dei dati personali e sensibili, in qualità di interessato (art. 23 del D.Lgs. 196/2003) presta il proprio consenso ed autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili, per i fini indicati nella suddetta normativa e acconsente inoltre alla comunicazione di tali dati a terzi.

Data _____

FIRMA
