

Riservato all'ufficio

All'attenzione di: ASP "Opus Civium" - Ufficio Scuola
di Cadelbosco Di Sopra – Piazza Libertà 3
telef.:0522/918555 - FAX: 0522/1602088
mail: scuola@asp-opuscivium.it



Progetto Conciliazione Vita-Lavoro - Sostegno alle famiglie
FSE 2014-2020 – OT. 9 – Asse II Inclusion – Priorità 9.4

Domanda di iscrizione al servizio accessorio di tempo estivo - Campo Estivo 0-6 anni presso Polo Infanzia Carpi

lo sottoscritto/a (cognome e nome richiedente) _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale (specificare _____) di:

Bambino/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____ M F

nato/a il _____ a _____ iscritto all'a.s. _____

presso il Polo Infanzia E. Carpi sezione _____

presso la Scuola Comunale dell'infanzia _____ sezione: _____

Solo le famiglie che intendono iscrivere i figli al servizio, che rientrano nella condizione sottostante sono tenute ad allegare copia della certificazione di idoneità alla frequenza emessa da AUSL, nel rispetto della normativa vigente

residente ma frequentante nido/sci _____

non residente frequentante nido/sci _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE del BAMBINO/A AL SERVIZIO DI TEMPO ESTIVO – CAMPO ESTIVO 0-6 ANNI PRESSO POLO D'INFANZIA CARPI

il servizio si svolgerà presso il Polo d'Infanzia "E.Carpi" in Via Borsellino 26, da lunedì 02 luglio a martedì 31 luglio 2018

A) dalle ore 08,00 alle 16,00:

retta fissa nido, calcolata in fascia massima: € 474,00 (compresa l'imposta bollo di 2,00 euro) ;

retta fissa s.c.i., calcolata in fascia massima: € 300,00 (compresa l'imposta bollo di 2,00 euro) ;

B) anche al tempo anticipato dalle ore 07,30 alle 8,00: retta € 20,00;

C) anche al tempo prolungato dalle ore 16,00 alle 18,30: retta € 85,00;

D) riduzione 30% della quota fissa (DGC n. 8 del 06/02/17) ; fratello/sorella maggiore di _____

frequentante sci/nido _____ sez. _____ as. 2017/18;

e DICHIARO, a tal fine

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

- di essere a conoscenza che per essere ammessi al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium"

- che mi impegnerò a garantire la frequenza al servizio nei tempi e nei modi indicati e previsti dal vigente regolamento approvato con **D.C.C. n. 2 del 21/01/17** (reperibile sul sito istituzionale di ASP www.asp-opuscivium.it sul sito del Comune di Cadelbosco di Sopra www.comune.cadelbosco-di-sopra.re.it, (sezione "Formazione e Scuola" in home-page) e all'ufficio scuola Asp con sede presso il Comune di Cadelbosco di Sopra, piazza Libertà 3);

- che osserverò il puntuale pagamento della retta sopra indicata;

- di essere a conoscenza del fatto che i servizi accessori prevedono l'applicazione della retta che deve essere pagata anche con zero presenze;

- di essere a conoscenza del fatto che il servizio di tempo estivo è a numero chiuso e attivato soltanto a fronte di un adeguato numero di richieste da parte delle famiglie; qualora vi fosse un numero eccessivo di richieste rispetto alle risorse disponibili, l'ASP "Opus Civium", che gestisce il Servizio, si riserva la facoltà di ammettere il richiedente in relazione alla effettiva esigenza lavorativa;

- che la richiesta è motivata dall'IMPOSSIBILITA' OGGETTIVA di portare il bambino all'orario di apertura ordinaria della scuola, o di ritirarlo all'orario di chiusura ordinaria, a causa di impegni lavorativi di padre, madre o facenti funzioni, come specificato di seguito:

■ **padre/tutore: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni: distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo:

■ **madre: LAVORA** obbligatoriamente dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Presso la ditta _____ sita in via _____ n° _____

Comune di _____ Tel. Ditta _____ in qualità di _____

Barrare se si rientra in una delle seguenti opzioni: distanza dalla sede di lavoro oltre 30km lavoro su turni

OPPURE

è impossibilitato ad accompagnare o ritirare il bambino/a negli ordinari orari di apertura o chiusura della scuola per il seguente motivo

Altre informazioni utili ai fini della refezione:

Dieta per motivi religiosi (specificare) _____

Dieta medica (certificato medico da consegnare all'ufficio scuola)

RICORDIAMO che:

- La richiesta di attivazione del servizio accessorio di tempo estivo deve essere **presentata entro le ore 13,00 del giorno 31/05/2018** le richieste pervenute dopo tale data saranno collocate nell'eventuale lista d'attesa;
- **L'eventuale ritiro da uno dei servizi sopra citati deve essere comunicato all'ufficio scuola;**
- **Il pagamento anticipato della retta del servizio accessorio di tempo estivo è comunque dovuta per chi si ritira dopo il 22/06/2018**

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n.196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è l'A.S.P. "Opus Civium", e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto legislativo 196/2003.

Acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità esposte nell'informativa che mi è stata consegnata

Cadelbosco di Sopra, li _____ Il richiedente/dichiarante _____

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 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".

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

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.