

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

DATA DI PRESENTAZIONE ___ / ___ / 2019

PROTOCOLLO N. _____



COMUNE DI CREMA
Settore Servizi Sociali

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
COLONIA SERIANA – GIOCASERIO ESTATE 2019**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità in atto e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

A) DATI DEL RICHIEDENTE¹

Cognome (*): _____

Nome (*): _____

Luogo di nascita (*):
Comune _____ Prov. _____ (EE per stato estero)
Nazione _____

Data di nascita (*): _____

Codice fiscale (*): _____

Cittadinanza (*): _____

Sesso (*): Maschio Femmina

Comune di residenza (*): _____

Indirizzo di residenza (*): _____

Telefono cellulare (*): _____

Indirizzo email (*): _____

Domicilio (*) coincide oppure non coincide con la residenza

Domiciliato a indirizzo: _____

In qualità di (*) Padre Madre Tutore

¹ I dati contrassegnati con (*) sono obbligatori

B) DATI DEL FIGLIO PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome (*):	_____
Nome (*):	_____
Luogo di nascita (*):	
Comune	_____ Prov. _____ (EE per stato estero)
Nazione	_____
Data di nascita (*):	_____
Codice fiscale (*):	_____
Cittadinanza (*):	_____
Sesso (*):	Maschio <input type="radio"/> Femmina <input type="radio"/>
Comune di residenza (*):	_____
Indirizzo di residenza (*):	_____

- Bambino residente nel Comune di Crema
- Bambino NON residente nel Comune di Crema
- Bambino NON residente e figlio di dipendente del Comune di Crema

C) SERVIZI RICHIESTI (*)

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO COLONIA SERIANA – GIOCASERIO

Per il proprio figlio che ha appena finito di frequentare (barrare la casella corrispondente):

<input type="radio"/> A - Una classe della scuola dell'infanzia
<input type="radio"/> B - La 1° o la 2° classe della scuola primaria
<input type="radio"/> C - La 3° o la 4° o la 5° classe della scuola primaria
<input type="radio"/> D - Una classe della scuola secondaria di 1° grado

Per il seguente periodo o settimana/e (barrare la/le casella/e corrispondente/i):

PRIMO TURNO	SECONDO TURNO
<input type="checkbox"/> 1^ settimana: dal 01/7 al 05/7	<input type="checkbox"/> 4^ settimana: dal 22/7 al 26/7
<input type="checkbox"/> 2^ settimana: dal 08/7 al 12/7	<input type="checkbox"/> 5^ settimana: dal 29/7 al 02/8
<input type="checkbox"/> 3^ settimana: dal 15/7 al 19/7	<input type="checkbox"/> 6^ settimana: dal 05/8 al 09/8

In particolare chiede di usufruire delle seguenti opzioni:

- OPZIONE TEMPO NORMALE con orario dalle ore 8.30 alle ore 17.00**
- OPZIONE PART-TIME con orario dalle 8.30 alle 13.30**
- OPZIONE PART-TIME con pre-orario dalle 7.30 alle 13.30**
- OPZIONE TEMPO PROLUNGATO (solo pre) con orario dalle 7.30 alle 17.00**
- OPZIONE TEMPO PROLUNGATO (solo post) con orario dalle 8.30 alle 18.00**
- OPZIONE TEMPO PROLUNGATO (pre/post) con orario dalle 7.30 alle 18.00**

ATT.NE = L'opzione oraria prescelta settimanalmente non può essere modificata durante la settimana di frequenza e devono essere rispettate per l'intera settimana le modalità indicate nel questionario relative alle modalità di arrivo e uscita alla Colonia.

Modifiche eccezionali a quanto sopra indicato sono consentite esclusivamente nel caso di esami e/o visite mediche documentate, improvvise ed improrogabili necessità familiari (da valutarsi con il Responsabile della Colonia Seriana).

D) QUESTIONARIO (*)

A che ora Vostro figlio arriverà in Colonia Seriana-Giocaserio?

- All'ora di arrivo del suo pullman (*opzione possibile per tempo part-time, normale, post-orario*)
- Potrà arrivare tra le 7.30 e le 9.00 (*opzione possibile per pre-part-time, pre-orario normale, pre/post-orario*)
- Dalle 8.30 alle 9.00 (*opzione possibile per tempo part-time, normale, post-orario*)

In che modo Vostro figlio raggiungerà la Colonia Seriana-Giocaserio?

- Con il pullman Linea Uno Con il pullman Linea Due
- Salirà in via _____ alla fermata numero _____
- Lo accompagneremo o verrà da solo

A che ora Vostro figlio lascerà la Colonia Seriana-Giocaserio?

- Alle ore 13.30 (*opzione part-time*)
- All'ora di partenza del suo pullman (*opzione possibile per tempo normale, pre-orario*)
- Alle 17.00 (*opzione possibile per tempo normale, pre-orario*)
- Dalle 17.15 alle 18.00 (*opzione possibile per pre/post-orario, post-orario*)

In che modo Vostro figlio lascerà la Colonia Seriana-Giocaserio?

- Con il pullman Linea Uno Con il pullman Linea Due
- Scenderà in via _____ alla fermata numero _____
- alla fermata verrà a prenderlo una persona adulta
- alla fermata scenderà e andrà a casa da solo
- Verrà a prenderlo una persona adulta
- Da solo

NOTA BENE = Nel caso di iscrizione al servizio per più settimane, ma con modalità oraria di frequenza differenti, compilare il [modulo allegato](#) “Comunicazione modalità di trasporto”

Vostro figlio dovrà seguire una dieta particolare? SI NO

Il certificato medico della dieta è già in possesso della ditta Sodexo? SI NO

Se sì indicare la scuola di appartenenza _____

In caso negativo allegare il certificato medico con le prescrizioni alimentari da seguire

La situazione familiare di Vostro figlio richiede che gli operatori siano informati di aspetti legali che lo coinvolgono? SI NO

Se sì: contattare la Responsabile della Colonia al n. 342-3183561

Vostro figlio soffre di disturbi fisici che necessitano di attenzioni particolari? SI NO

Se sì: allegare il certificato medico con le prescrizioni da seguire e le situazioni da evitare

Vostro figlio ha o ha avuto delle difficoltà psicologiche o relazionali di cui è importante parlare?

Se sì: contattare la Responsabile della Colonia al n. 342-3183561 SI NO

Vostro figlio ha handicap fisici, psichici o sensoriali certificati? SI NO

Se sì: contattare la Responsabile della Colonia al n. 342-3183561

Vostro figlio ha handicap, fisici, psichici o sensoriali che richiedono la presenza di assistenza qualificata?

Se sì: contattare la Responsabile della Colonia al n. 342-3183561 SI NO

L'organizzazione della Colonia Seriana – Giocaserio prevede che i bambini e i ragazzi possano venire accompagnati dai loro educatori a conoscere la città di Crema o altri luoghi, attraverso uscite a piedi o con il pullman/treno, per le quali giorni e mete verranno opportunamente comunicati.

Dichiarate di essere stati informati del fatto che potrebbero essere organizzate delle gite e date la vostra autorizzazione affinché Vostro figlio vi partecipi? SI NO

Se no: il giorno della gita il bambino/ragazzo dovrà rimanere a casa

Gli educatori della Colonia Seriana-Giocaserio e i giornalisti locali potranno fotografare e video-riprendere Vostro figlio mentre, in gruppo, svolge le varie attività? SI NO

Le foto e i video verranno utilizzati per documentare l'attività in Colonia, anche attraverso la pagina Facebook ed il profilo Instagram della Colonia Seriana, nonché la pubblicazione sulla stampa locale.

Se no: si sottolinea che, durante le feste aperte ai genitori e durante le gite, non è possibile garantire l'esclusione da foto e riprese video.

Chi dobbiamo contattare in caso di necessità?

Cognome _____ Nome _____ Parentela _____

Indirizzo _____ Recapiti telefonici _____

DICHIARA

Di aver sottoposto il figlio/a, per cui si chiede l'iscrizione, alle **vaccinazioni obbligatorie**. SI NO

Di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto nella **Guida per le Famiglie**, nelle **Norme di Frequenza** e nel **Piano Tariffario**. SI

Di aver compilato con precisione la domanda di iscrizione e di essere consapevole che è responsabilità del genitore (o di persona adulta di fiducia) il ritiro del minore in Colonia o alla fermata del pullman (salvo l'aver dichiarato che il minore andrà a casa da solo). SI

Che il proprio figlio/a non necessita, per la partecipazione alle attività proposte dalla "Colonia Seriana-Giocaserio", della presenza di un **assistente ad personam** o, in caso contrario, di aver provveduto a segnalare preventivamente tale necessità, concordando con l'équipe psicoeducativa la specifica richiesta di assistenza. SI

Di essere a conoscenza che l'inserimento del figlio/a, per cui si chiede l'iscrizione presso la Colonia Seriana – Giocaserio, è soggetta a valutazione e osservazione da parte dell'équipe psicoeducativa e, qualora non fossero rispettate le **Norme di Frequenza** e/o subentrassero comportamenti inadeguati, **l'iscrizione potrà essere revocata**. SI

INFORMATIVA PRIVACY

Dichiara di aver aperto il file di seguito riportato e aver preso visione dell'Informativa Privacy redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) SI

A TAL FINE SI IMPEGNA

ALLEGO COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

MI IMPEGNO A TRASMETTERE - a mezzo fax. al numero 0373/218760 o via e-mail all'indirizzo: coloniaseriana@comune.crema.cr.it entro e non oltre il periodo di apertura delle iscrizioni COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

PERFEZIONAMENTO DOMANDA DI ISCRIZIONE

Dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione alla Colonia Seriana si intende perfezionata con il pagamento anticipato della retta di frequenza entro e non oltre il periodo delle iscrizioni SI

A TAL FINE SI IMPEGNA

ALLEGO COPIA DELL'ATTESTAZIONE (bonifico bancario/ricevuta concessionario ICA) DI AVVENUTO PAGAMENTO

MI IMPEGNO A TRASMETTERE - a mezzo fax. al numero 0373/218760 o via e-mail all'indirizzo: coloniaseriana@comune.crema.cr.it entro e non oltre il periodo di apertura delle iscrizioni - COPIA DELL'ATTESTAZIONE (bonifico bancario/ricevuta concessionario ICA) DI AVVENUTO PAGAMENTO

NOTA BENE: il mancato inoltro della copia della carta d'identità e dell'attestazione di avvenuto pagamento, entro le modalità e i termini indicati, comporta il respingimento della domanda di iscrizione on line.