Comune di Sermide - Assessorato alle Politiche Sociali

ISCRIZIONE CRES
ANNO 2016
Dal 04 Luglio al 12 Agosto

Il sottoscritto/a……residente a ……..

In Via……tel……genitore/nonno/zio del

minore……nato a ……..

Il …… frequentante la Scuola……di ……..

classe……..

CHIEDE di poter iscrivere il proprio figlio/a al Centro Ricreativo Estivo di Sermide dal……..al……

dal……..al……

Dichiara che intende usufruire del modulo sotto indicato:

- Frequenza mattine e pomeriggi……..€ 39,00 settimanali
- Frequenza mattine + 2 pomeriggi……..€ 35,00 settimanali
- Frequenza solo al mattino……..€ 32,00 settimanali

Per i fratelli è previsto uno sconto del 20% sul secondo abbonamento
Il costo del pasto, di € 5,00 verrà pagato solo a presenza

- Dichiaro che mio figlio/a deve seguire l'allegato regime alimentare
- Dichiaro che mio figlio/a NON deve seguire un particolare regime alimentare

FIRMA

.....

Sermide, ……..

- E' necessario consegnare, al momento dell'iscrizione, la fotocopia del tesserino sanitario del bambino
- Il pagamento verrà effettuato alla cooperativa, che emetterà settimanalmente ricevuta fiscale
- Nel caso in cui il minore sia in possesso di una certificazione di disabilità, rilasciata dal competente UONPIA o da professionisti che lo hanno in carico, è necessario allegare una valutazione che evidenzi le specifiche attività sostenibili dal minore e le sue necessità di assistenza.