COMUNE DI CERMENATE

CON IL PATROCINIO E SOSTEGNO ECONOMICO DEL COMUNE DI CERMENATE

IL MONDO DELLE FIABE CON GIROTONDO
per viaggiatori dai 3 ai 6 anni

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DA PRESENTARSI entro e non oltre le ore 12,30 del 16/05/25

EMAIL: girotondocermenate@gmail.com

L'associazione Girotondo è pronta a partire per un favoloso viaggio, alla scoperta di nuove avventure. Potranno partire solo bambini dai 3 ai 6 anni frequentanti la Scuola Infanzia Statale di Cermenate

Il/La sottoscritto/a_____ CF_____

nato/a _____il_____

residente in_____via/piazza_____n.__

cell _____e-mail _____

ed

Il/La sottoscritto/a_____ CF_____

nato/a _____il_____

residente in_____via/piazza_____n.__

cell _____e-mail _____

C H I E D E

per il figlio _____CF_____ _____

nato/a a _____ il _____

e che frequenta la classe _____ della Scuola Infanzia Statale di Cermenate

e

per il figlio _____CF_____ _____

nato/a a _____ il _____

e che frequenta la classe _____ della Scuola Infanzia Statale di Cermenate

COMUNE DI CERMENATE

CON IL PATROCINIO E SOSTEGNO ECONOMICO DEL COMUNE DI CERMENATE

CHIEDE

di iscrivere il/la figlio/a sopra indicato al "IL MONDO DELLE FIABE CON GIROTONDO" per il periodo:

PERIODO	**PART TIME MATTINO**	**PART TIME MATTINO + PRANZO**	**PART TIME POMERIGGIO**	**FULL TIME**
dal 01 luglio al 4 luglio				
dal 07 luglio al 11 luglio				
dal 14 luglio al 18 luglio				
dal 21 luglio al 25 luglio				

➢ **ORARIO SVOLGIMENTO ATTIVITA' E TARIFFE**

ORARIO ATTIVITA'		**COSTI**
PART TIME MATTINO	dalle 8.00 alle 12.00/12.15 con ingresso entro le ore 8.30	60,00 €
PART TIME MATTINO + PRANZO	dalle 8.00 alle 13.00/13.15 con ingresso entro le ore 8.30	60,00 €
PART TIME POMERIGGIO	dalle 13.00 alle 17.00 con ingresso entro le ore 13.30	60,00 €
FULL TIME	dalle 8.00 alle 17.00 con ingresso entro le ore 8.30	90,00 €

- A tali quote va aggiunta la **quota associativa annuale di 10 euro**, da versare con il primo pagamento (esclusi i frequentanti a.s. 2024/2025 Ass. Girotondo).
- È previsto sconto fratelli/sorelle, iscritti nel medesimo periodo, pari al 10%
- **Nel costo di partecipazione è escluso il servizio mensa (4.80€ a pasto)**, somministrato dalla societa' Sodexo.

Nel corso di svolgimento del Viaggio eventuali domande di prosecuzione verranno valutate dall'Associazione.

Ai fini della graduatoria di iscrizione DICHIARA che:

- □ il/la bambina/a frequenta la Scuola Infanzia Statale di Cermenate
- □ i genitori sono residenti in Cermenate ed entrambi prestano attività lavorative
- □ di NON essere residenti in Cermenate ma di frequentare la Scuola Infanzia Statale di Cermenate

Si precisa che in caso di posti liberi, sarà possibile accogliere le domande dei NON residenti solo per completare i vari gruppi già formati.
Il servizio verrà attivato solo per un minimo di 20 iscritti per ogni fascia oraria a settimana, per un numero massimo di 40 bambini a settimana

COMUNE DI CERMENATE

CON IL PATROCINIO E SOSTEGNO ECONOMICO DEL COMUNE DI CERMENATE

➢ **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Raccolte le adesioni e verificato il raggiungimento del minimo degli iscritti necessari all'attivazione del servizio, l'Associazione procederà a dare comunicazione agli interessati.

Il pagamento della quota di partecipazione e della quota associativa dovrà avvenire prima dell'inizio della frequenza.

Modalità pagamento: bonifico bancario intestato ad:

Associazione GIROTONDO Cermenate **IBAN IT91X0843051151000000283009.**

I versamenti effettuati non verranno rimborsati. Solo in caso di malattia comprovata da certificato medico e solo per assenza pari ad un intero turno, sarà rimborsata per intero la quota di mancata frequenza, dietro presentazione di istanza e allegato certificato medico. Non saranno ammessi rimborsi di quote per rinunce alla partecipazione per motivi non afferenti lo stato di salute del bambino.

Per ogni comunicazione si faccia riferimento all'indirizzo email girotondocermenate@gmail.com.

➢ **DICHIARAZIONI**

- di aver preso visione e sottoscritto il Regolamento SI' ☐ NO ☐
- segnala la necessità di supporto educativo, stante il possesso di idonea documentazione allegata in copia alla presente SI' ☐ NO ☐

  Nel caso di iscrizione di minori con diagnosi funzionale, come previsto dalla normativa vigente, il Comune di residenza DEVE garantire la copertura del rapporto educativo 1:1, previo accordi diretti tra il genitore e i Servizi Sociali.
- che il proprio figlio/a necessita di applicazione di diete speciali per SI' ☐ NO ☐
- che il proprio figlio/a soffre di allergie (anche non alimentari) se sì quali _____ SI' ☐ NO ☐
- che il proprio figlio/a assume regolarmente dei farmaci se sì quali _____ SI' ☐ NO ☐

  (Si ricorda che al gli operatori non possono somministrare farmaci. Se sono farmaci salvavita si stipulerà un protocollo specifico tra famiglia, Comune e ATI)
- Il genitore autorizza l'Associazione a inviargli comunicazioni inerenti all'organizzazione del doposcuola tramite whatsapp o email ai recapiti sopra indicati SI' ☐ NO ☐

➢ **AUTORIZZAZIONI**

- Il genitore autorizza l'Associazione Girotondo a esporre in pubblico le foto del/la figlio/a per mostre fotografiche o per articoli e/o documenti che illustrano le attività svolte SI' ☐ NO ☐
- Il genitore autorizza l'Associazione a inviargli comunicazioni inerenti l'organizzazione del doposcuola tramite whatsapp o email ai recapiti sopra indicati SI' ☐ NO ☐

In fede,

Data _____ Firma_____

Firma_____

COMUNE DI CERMENATE

CON IL PATROCINIO E SOSTEGNO ECONOMICO DEL COMUNE DI CERMENATE

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti_____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe: _____ della Scuola Infanzia Statale di Cermenate

iscritto al servizio di doposcuola presso la Scuola Primaria di Cermenate

Sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento

DELEGANO

PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI

COGNOME NOME	NATO IL	PARENTELA	TELEFONO

- Dichiarano di sollevare l'Associazione Girotondo da qualsiasi responsabilità conseguente
- Prendono atto che la responsabilità dell'Associazione Girotondo cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.
- Di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18
- Di essere a conoscenza degli orari di attività del Doposcuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate
- Di essere a conoscenza che all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà essere richiesti il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato

COMUNE DI CERMENATE

CON IL PATROCINIO E SOSTEGNO ECONOMICO DEL COMUNE DI CERMENATE

FIRMA DEI GENITORI	FIRMA DEI DELEGATI

COGNOME NOME GENITORE 1 _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE GENITORE 1 _____

COGNOME NOME GENITORE 2 _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE GENITORE 2 _____

data _____

P.S. NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.