



COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO ROMANO

**SCHEDA di ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2022  
CASTEL SAN PIETRO ROMANO**

**DATI UTENTE/BAMBINO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M  F  Data Nascita \_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Scuola e classe di  
provenienza \_\_\_\_\_

Il minore è stato seguito da un educatore di sostegno durante l'anno 2021/2022 sì  no

Il minore/il nucleo familiare è seguito dai servizi sociali sì  no

Il Nucleo familiare è mono-parentale sì  no

**DATI DEL RICHIEDENTE ISCRIZIONE (ADULTO)**

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in quanto:  genitore   
tutore  affidatario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M  F  Data Nascita \_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ CAP

Parentela \_\_\_\_\_ Titolo di Studio

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare

\_\_\_\_\_ E-mail

Dati relativi all'attività lavorativa

Impegno lavorativo  full-time ( n. \_\_\_\_ ore settimanali)  part-time ( n. \_\_\_\_ ore settimanali)

**GENERALITA'DELL' ALTRO GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M  F  Data Nascita

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza

Indirizzo

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ CAP

Parentela \_\_\_\_\_ Titolo di Studio

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare

\_\_\_\_\_ E-mail

Dati relativi all'attività lavorativa \_\_\_\_\_ Impegno lavorativo  full-time ( n. \_\_\_\_ ore settimanali)  part-time ( n. \_\_\_\_ ore settimanali)

**Altre informazioni relative al minore**

Attività preferite, interessi, attività sportive e corsi frequentati durante l'anno.

Informazioni di carattere sanitario (disabilità, patologie, intolleranze, allergie, ecc.)

Altre informazioni da segnalare agli educatori



COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO ROMANO

**MODALITA' DI FREQUENTAZIONE e ISCRIZIONE AL CENTRO**

Il centro è aperto a tutti i bambini dai 4 ai 14 anni residenti sul territorio. Il centro sarà aperto tutti i giorni dalle ore 9.00 alle ore 13.00. Il luogo di raduno e di iscrizione sarà presso IC. Pierluigi- Plesso Jacopone da Todi Castel San Pietro Romano.

Sarà registrata la presenza al momento dell'accesso. Le Iscrizioni saranno effettuate on-line scaricando i moduli sul sito del Comune di e dovranno essere inviate a [centroestivocastelsanpietroromano@leginestreonlus.it](mailto:centroestivocastelsanpietroromano@leginestreonlus.it)

Successivamente alla raccolta adesioni on-line, sarete convocati presso lo spazio destinato alle attività del Centro Estivo secondo le modalità esplicitate successivamente nella parte ULTERIORI INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE.

**Per informazioni:**

Cooperativa Sociale Le Ginestre Onlus: 06/9584296

**INDICARE IL PERIODO DI FREQUENTAZIONE SCELTO:**

- o 5 luglio\_8 luglio
- o 11 luglio \_15 luglio
- o 18 luglio -22 luglio
- o 25 luglio-29 luglio

**Si consiglia di optare per periodi continuativi per favorire al meglio la creazione di gruppi stabili.**

**In caso di iscrizioni superiori alle unità settimanali, oltre alla lista di attesa, si opterà per una organizzazione su turni settimanali per favorire l'accesso a tutti i minori residenti sul territorio**

**SOMMINISTRAZIONE FARMACI**

**CHIEDO SOMMINISTRAZIONE INDISPENSABILE AUTORIZZATA DI FARMACI**

allegare documentazione aggiornata   

**PROVVEDIMENTI RESTRITTIVI**

**CHIEDO APPLICAZIONE PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO**

allegare documentazione aggiornata

**SITUAZIONI PARTICOLARI**

**INTOLLERANZE**       

**ALLERGIE**       

**SITUAZIONI DI FRAGILITA' A CUI PRESTARE ATTENZIONE**            **Specificare se necessario**

---

---

---

**QUOTA ASSICURATIVA**  
**10 EURO UNA TANTUM AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE\_**

Data

Firma del genitore

**ULTERIORI INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE**

La Cooperativa Le Ginestre a.r.l., affidataria del Servizio per conto dell'Ufficio di Piano RM5/5, in collaborazione con l'Amministrazione Comunale, gestirà i Centri Estivi. Ciò implica che le comunicazioni/indicazioni contenute nel presente modulo di domanda per la frequenza dei Servizi Estivi, possa essere suscettibile di modifiche e/o integrazioni successive in seno all'evoluzione della situazione attualmente conosciuta

- LE DOMANDE DI ISCRIZIONE DOVRANNO ESSERE INVIAE NELLA MAIL INDICATA, SARANNO SELEZIONATE IN BASE ALL'ORDINE DI ARRIVO E AD EVENTUALI CONDIZIONI RELATIVI A CRITERI DI PRIORITA' PER RISPONDERE AD UN NUMERO MAX DI 30 ISCRITTI
  - A seguito della raccolta delle domande on-line, verrete contattati dal gruppo di lavoro presso la struttura così LE ISCRIZIONI VERRANNO PERFEZIONATE ATTRAVERSO LA FIRMA E COMPILAZIONE DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA.
  - SE LE DOMANDE DI ISCRIZIONE SARANNO SUPERIORI ALLA RICETTIVITA' PREVISTA, E NON SARA' POSSIBILE ACCOGLIERLE TUTTE, LA COOPERATIVA REDIGERA' UNA GRADUATORIA CON I SEGUENTI CRITERI DI PRIORITA', dando atto che i bambini residenti nel Comune di hanno comunque la priorità rispetto ai non residenti:
    - 1) Condizione di disabilità del bambino e/o documentata condizione di fragilità del nucleo familiare;
    - 2) Nucleo familiare in condizione di fragilità sociale;
    - 3) Entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa a tempo pieno con richiesta del servizio di Ce
  - LE DOMANDE pervenute dopo il **30 Giugno 2022** saranno collocate in lista d'attesa in una graduatoria e le famiglie saranno contattate nel caso di disponibilità di posti.
  - EVENTUALI RITIRI DELLE DOMANDE PRESENTATE O VARIAZIONI DELLE SETTIMANE RICHIESTE potranno essere effettuati entro 3 giorni dalla comunicazione di ammissione al Centro Estivo