



COMUNE DI FERNO

Provincia di Varese

Area socioculturale

ISCRIZIONE AL CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2025

(il presente modulo va inviato tassativamente entro il 9 giugno p.v. all'indirizzo e-mail comune@comune.ferno.va.it o consegnato all'Ufficio Pubblica Istruzione negli orari di apertura al pubblico)

Il sottoscritto genitore/tutore:

nome _____ cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____
(si allega copia della carta d'identità del genitore/tutore)

dati del minore:

nome _____ cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____
che nell'anno scolastico 2024/25 ha frequentato la classe _____ della scuola
 Primaria _____ di _____
 Secondaria _____ di _____

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al Centro Ricreativo Estivo 2025 che si terrà presso spazi ritenuti idonei (presumibilmente presso la scuola secondaria di primo grado) nelle seguenti settimane, dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 16.00:

- dal 30 giugno al 4 luglio 2025
- dal 7 al 11 luglio 2025
- dal 14 al 18 luglio 2025
- dal 21 al 25 luglio 2025
- dal 28 al 1 agosto 2025

Orario di frequenza:

- Per tutta la giornata
- Solo al mattino
- Solo al pomeriggio

- il bambino/ragazzo necessita di assistenza educativa specialistica

In caso di necessità di assistenza educativa specialistica, si prega di prendere contatti direttamente con l'Ufficio Servizi Sociali, chiedendo un appuntamento all'indirizzo comune@comune.ferno.va.it o contattando telefonicamente il n. 0331-242214.

Situazione lavorativa dei genitori:

- entrambi i genitori lavorano durante il periodo di funzionamento del Centro Ricreativo Estivo
 (nel caso di famiglia formata da un solo genitore): il genitore lavora, durante il periodo di funzionamento del Centro Ricreativo Estivo

Si precisano di seguito i costi per l'adesione al servizio (esclusi i costi del servizio ristorazione) :

Fascia ISEE	COSTO SETTIMANALE	COSTO FRATELLI
€ 0-3.000,00	€ 25,00	€ 15,00
€ 3.001,00-7.000,00	€ 35,00	€ 20,00
€ 7.001,00-11.000,00	€ 40,00	€ 25,00
DA € 11.001,00	€ 50,00	€ 25,00
TARIFFA NON RESIDENTI	€ 75,00	RIDUZIONE NON PREVISTA

Alle famiglie degli utenti residenti che risultano in possesso di ISEE superiore ad € 11,000,00 ovvero che non presentano la certificazione ISEE si applica la tariffa settimanale pari ad € 50,00.

(barrare in alternativa)

- al fine di poter usufruire delle tariffe agevolate stabilite dal Comune, dichiara di essere in possesso della certificazione ISEE, con indicatore pari ad Euro ____ . ____ , ____ e scadenza fissata in data ____ / ____ / ____ (da compilare solo in caso di possesso della certificazione ISEE.) di cui allega copia.
- dichiara di NON usufruire delle tariffe agevolate stabilite dal Comune, consapevole dell'applicazione della tariffa massima prevista (i residenti nel Comune di Ferno che non intendono usufruire delle tariffe agevolate su base ISEE rientrano comunque nella fascia massima pari a € 50,00 a settimana)

Comunica inoltre di volersi avvalere del servizio di ristorazione

- SI**
 NO

In caso positivo, dichiara di essere già iscritto al servizio di ristorazione scolastica:

- SI**
 NO (in caso negativo, si prega di compilare l'allegato modulo di iscrizione al servizio ristorazione)

Il sottoscritto:

- comunica di accettare le condizioni di svolgimento del servizio indicate nell'informativa generale;
- conferma di aver preso visione dell'informativa in allegato e dà il consenso al trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016, per le finalità di erogazione del servizio.

Ferno, li

lo sottoscritto _____ genitore/tutore di
_____ frequentante la classe _____ presso la
scuola _____ (a.s. 2024/2025), frequentante il centro estivo.

AUTORIZZO

il minore

- alla partecipazione (se previste) ad uscite a piedi nel territorio per visite presso parchi, istituti di interesse, per tutto il periodo di frequenza
- alla partecipazione alle attività sportive nei giardini, palestre, spazi appositi presso la scuola per tutto il periodo di frequenza

DICHIARO CHE IL MINORE

- potrà essere affidato esclusivamente alle seguenti persone (*barrare tutte le voci interessate e inserire nome/cognome*)
 - Papà _____
 - Mamma _____
 - Nonno _____
 - Nonna _____
 - Fratello / Sorella _____
- Altre persone: _____

REPERIBILITA'

Nel caso di urgenze gli educatori potranno contattare genitore/tutore o un altro membro della famiglia ai seguenti numeri di telefono:

Tel. _____ (nominativo della persona che risponde)

Tel. _____ (nominativo della persona che risponde)

lì _____

Firma _____

.....