



COMUNE DI PESCHIERA DEL GARDA
SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO ULSS 9 – SCALIGERA

CENTRO ESTIVO PER LA SCUOLA SECONDARIA 2026 FUORI ORARIO

ANNI 2014-2013-2012-2011-2010

Il sottoscritto _____

Telefoni: _____

Mail: _____

(scrivere in stampatello maiuscolo e leggibile, saranno inviati a questo indirizzo la conferma dell'ammissione al Servizio e il regolamento del Centro Estivo)

in qualità di genitore -tutore del minore:

Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Ha frequentato la scuola SECONDARIA: _____

anno di frequenza scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO: anno frequentato 1 2 3

anno di frequenza scuola SECONDARIA DI SECONDO GRADO : anno frequentato

CHIEDE

di poter iscrivere il proprio figlio/a per i seguenti periodi (selezionare con una CROCETTA i periodi desiderati) orario 8.30-16.00

LUGLIO
<input type="checkbox"/> Dal 6 luglio al 10 luglio
<input type="checkbox"/> Dal 13 luglio al 17 luglio
<input type="checkbox"/> Dal 20 luglio al 24 luglio
<input type="checkbox"/> Dal 27 luglio al 31 luglio

A seguito della conferma di ammissione e invio regolamento (nella settimana dell'8 giugno), si impegna a versare la retta corrispondente, entro il 28 Giugno 2026 (per gli iscritti nel periodo di iscrizione previsto 7 aprile-22 maggio). Per chi entrasse in un periodo successivo si dovrà pagare appena si avrà conferma.

Il pagamento avviene tramite servizio PAGOPA sul sito del comune: centro estivo scuola secondaria

Retta: 45,00 € a settimana.

AUTORIZZA

al trattamento, secondo il D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e regolamento UE 2006/679, dei dati da parte del Servizio Socio-Educativo e del Comune di Peschiera d/G, raccolti a seguito della compilazione delle presenti istanze. Tali dati potranno essere utilizzati solo ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;

l'utilizzo di foto o riprese video di mio/a figlio/a fatti durante le attività dei Centri per fini di documentazione o organizzazione di mostre legate a progetti interni al Servizio Educativo;

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai giochi con l'acqua e alle eventuali uscite a piedi sul territorio che verranno comunicate in seguito con programma settimanale

DATA.....FIRMA GENITORE

DICHIARA

a) che il figlio/a rientra in una delle seguenti casistiche* (indicare con una crocetta):

- Ragazzo/a residente, rimasto orfano di uno o entrambi i genitori oppure riconosciuto da un solo genitore oppure a carico fiscale esclusivo di un solo genitore (allegare copia della sentenza o documentazione dei procedimenti provanti il carico fiscale esclusivo);
- Ragazzo/a residente, con entrambi i genitori lavoratori regolari;
- Ragazzo/a residente, con entrambi i genitori di cui uno solo è lavoratore regolare;
- Ragazzo/a residente, con entrambi i genitori e nessuno dei due è lavoratore;
- Ragazzo/a non residente.

*Verranno effettuati dei controlli a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni e i criteri saranno utilizzati in caso di numero domande superiore alla capienza massima prevista per gli iscritti nel periodo previsto 7/4-22/5

b) che i genitori sono **entrambi** autorizzati a ritirare il figlio al termine della giornata (qualora esistessero provvedimenti restrittivi, si prega di comunicarlo in forma scritta alle educatrici);

c) che il figlio si recherà al centro e ne uscirà in modo autonomo

d) che il proprio figlio ha una certificazione che gli dà diritto ad avere assistenza socio-sanitaria e/o sostegno a scuola

0 SI 0 NO ----- 0 L. 104/92 (art 3, comma 3)

e) di essere consapevole che i rimborsi della retta versata sono possibili solo in caso di assenza per malattia superiore a due settimane, solo su presentazione certificazione medica;

f) che il proprio figlio ha le seguenti allergie (sia alimentari che ambientali) o malattie croniche o necessità di dieta speciale per motivi etici che ritengo importante segnalare per le uscite e per il giorno in cui è previsto il servizio mensa:

.....
.....
.....
.....

DATA.....FIRMA GENITORE.....

NOTE/RICHIESTE

.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA INOLTRE DI

VOLERE

NON VOLERE

attivare **L'ASSICURAZIONE INFORTUNI FACOLTATIVA** a favore del minore iscritto. La quota di **5 euro** andrà **versata tramite Pagopa con la prima retta del Centro Estivo**. Il costo dell'assicurazione non può essere rimborsato e copre solo il periodo di partecipazione del minore all'attività specifica del servizio. L'assicurazione decorre per tutto il periodo del servizio scelto anche se le settimane non sono continuative.

DATA.....FIRMA GENITORE.....

ATTENZIONE: Il modulo va spedito **LEGGIBILE** alla mail e.cestari@comune.peschieradelgarda.vr.it o consegnato a mano all'ufficio dei servizi socio-educativi in Via Marzan 35 **SOLO a partire al 7 aprile**