**SCHEDA di ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO**

**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 2019/2020 sì** ❐ **no** ❐

**Il minore/il nucleo familiare è seguito dai servizi sociali ì 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 (disabilita ’patologie, intolleranze, allergie,ecc.)  Altre informazioni da segnalare agli educatori |  |

**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 8.30 alle ore 12.30. Il luogo di raduno e di iscrizione sarà presso la Villa Comunale “Bachelet”.

Le Attività saranno per piccoli gruppi e gli ingressi contingentati e dislocati su diverse aree.

per evitare assembramenti. Sarà rilevata la temperatura al momento dell’accesso e registrata la presenza.

Le Iscrizioni saranno effettuate on-line scaricando i moduli sul sito del comune di San Vito Romano e dovranno essere inviate a **centroestivosanvitoromano@leginestreonlus.it**

SUL SITO VERRA’ ALLEGATO REGOLAMENTO DEL CENTRO CON NORMATIVA PREVENZIONE COVID 19 in ottemperanza ordinanza regionale del 13 giugno 2020 e s.m.i.

Successivamente alla raccolta adesioni on-line, sarete convocati presso la Villa Comunale “Bachelet” 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:**

* **23/07/2020 – 31/07/2020**
* **24/08/2020 – 02/09/2020**

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

**SOMMINISTRAZIONE FARMACI**

**CHIEDO SOMMINISTRAZIONE INDISPENSABILE AUTORIZZATA DI FARMACI**

SÌ ⃝ allegare documentazione aggiornata NO ⃝

**PROVVEDIMENTI RESTRITTIVI**

**CHIEDO APPLICAZIONE PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO**  SÌ ⃝ allegare documentazione aggiornata NO ⃝

**SITUAZIONI PARTICOLARI**

**INTOLLERANZE SÌ ⃝ NO ⃝**

**ALLERGIE SÌ ⃝ NO ⃝**

**SITUAZIONI DI FRAGILITA' A CUI PRESTARE ATTENZIONE SÌ ⃝ NO ⃝**  **Specificare se necessario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUOTA ASSICURATIVA**

10 EURO UNA TANTUM AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE

Data Firma del genitore

**SCHEDA di ISCRIZIONE CENTRO DIURNO DISTRETTUALE**

**AUTORIZZAZIONE RIPRESE VIDEO/ USCITE**

Si chiede ai genitori:

* l’autorizzazione per riprese, filmati e foto che eventualmente verranno prodotte all’interno del centro e che avranno come oggetto i bambini utenti. L’utilizzo di tale materiale è finalizzato unicamente allo svolgimento del servizio proposto e per attività correlate alla programmazione del Centro
* Le uscite inserite nella programmazione fornita

Io sottoscritto……………………………………………………………………………………

Genitore del minore……………………………………………………………………………

 Autorizzo  Non autorizzo

Data \_\_/\_\_/\_\_ Firma

**ULTERIORI INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE**

La Cooperativa Le Ginestre a.r.l., affidataria del Servizio per conto dell Ufficio di Piano RM5, in collaborazione con l’Amministrazione Comunale, gestirà i Centri Estivi con un’organizzazione attenta e scrupolosa nel rispetto delle linee guida emanate con DPCM del 17/05/2020, recependo i protocolli Regionali i ed eventuali direttive dall’ASL in materia. 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 INVIATE NELLA MAIL INDICATA, SARANNO SELEZIONATE IN BASE ALL’ORDINE DI ARRIVO E AD EVENTUALI CONDIZIONI RELATIVI A CRITERI DI PRIORITA’ PER RISPONDERE AD UN MUMERO MAX DI 40 ISCRITTI
* LE ISCRIZIONI VERRANNO PERFEZIONATE ATTRAVERSO LA FIRMA E COMPILAZIONE DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA E SUCCESSIVAMENTE ALL’AVVENUTA INFORMAZIONE RELATIVA AL REGOLAMENTO DEL CENTRO E PRESCRIZIONI COVID 19, così come indicato dalla Regione Lazio. A seguito della raccolta delle domande on-line, verrete contattati dal gruppo di lavoro presso la struttura Villa Comunale “Bachelet”, secondo un ordine prestabilito per piccoli gruppi al fine di evitare assembramenti e assicurare distanziamento sociale.
* 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 San Vito Romano 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 20/07/2020 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