

CENTRO ESTIVO BIBIONE 2024
“ALL’ARREMBAGGIO – L’ESTATE CON I PIRATI”

INFORMAZIONI

Sono aperte le iscrizioni al Centro Estivo Bibione 2024 organizzato presso la scuola dell’infanzia “C. L. Collodi” di Via Auriga 9 a Bibione.

SEZIONI:

- **NIDO** 12 - 35 mesi
- **INFANZIA** 3 - 6 anni (ultimo anno della scuola dell’infanzia)

La sezione NIDO accoglierà al massimo nr. 12 bambini.

I bambini che nel 2024 compiono 3 anni potranno frequentare la sezione INFANZIA solo se hanno già frequentato una classe primavera o l’anticipo alla scuola dell’infanzia, in caso contrario dovranno frequentare la sezione NIDO. Prima di procedere all’iscrizione per la sezione nido i genitori dovranno contattare l’Asilo Bazzana per la conferma della disponibilità, tel: 0431 50240.

ORARIO:

Dal lunedì al sabato con orario dalle ore **08:00 alle 17:00**, comprensivo del servizio mensa. Possibilità di ingresso anticipato alle ore 07:45

TURNI DI FREQUENZA MENSILE:

- LUGLIO:** dal 02 al 31 luglio 2024
- AGOSTO:** dal 01 al 31 agosto 2024

TARIFFA MENSILE PER L’INTERA GIORNATA, CON MENSA:

Non è prevista la possibilità di tariffa per mezza giornata o settimanale.

Fa fede la residenza del bambino iscritto	SEZIONE NIDO 12 - 35 MESI	SEZIONE INFANZIA 3 - 6 ANNI
RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO	410,00 €	330,00 €
NON RESIDENTI CON ALMENO UN GENITORE CHE LAVORA NEL COMUNE	460,00 €	410,00 €
NON RESIDENTI E NON LAVORATORI NEL COMUNE	710,00 €	660,00 €

Per i residenti o non residenti ma con almeno un genitore lavoratore nel Comune di San Michele al Tagliamento è prevista una riduzione del 20% dal secondo figlio. In caso i figli appartengano a sezioni diverse, la riduzione viene applicata alla tariffa della Sezione Infanzia.

Non sono previste riduzioni per i non residenti e non lavoratori nel Comune.

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

L'iscrizione si effettua:

1. compilando il "MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2024 BIBIONE";
2. per l'iscrizione alla sezione nido contattare preventivamente l'Asilo Bazzana
3. inviare il modulo, unitamente all'attestazione di pagamento, nelle seguenti modalità:
 - o via mail centroestivoarcobalenobibione@gmail.com
 - o consegna a mano presso l'Asilo Bazzana di San Michele al Tagliamento, Via Edmondo de Amicis 4.

È comunque consigliato a tutti telefonare preventivamente per conferma disponibilità (Asilo Bazzana, tel. 0431 50240).

ISCRIZIONI APERTE FINO AL 25 MAGGIO 2024

Verrà data precedenza secondo il seguente ordine fino ad esaurimento posti:

- A. bambini residenti e con genitori lavoratori nel Comune di San Michele al Tagliamento;
- B. bambini non residenti e con genitori lavoratori nel Comune di San Michele al Tagliamento;
- C. all'interno delle singole categorie A. e B. si applicheranno i seguenti criteri di priorità:
 1. bambini con fratelli già iscritti al centro estivo;
 2. bambini iscritti per entrambi i mesi di apertura del servizio;
 3. data di iscrizione al centro estivo;
- D. bambini non residenti e con genitori non lavoratori nel Comune di San Michele al Tagliamento.

PAGAMENTI

È preferibile effettuare il pagamento in un'unica soluzione nel caso in cui il figlio sia stato iscritto ad entrambi i mesi, altrimenti si può effettuare il pagamento dei due mesi distinti rispettando le seguenti scadenze:

- Retta di frequenza del **mese di luglio**: dovrà essere saldata **entro il 10 giugno 2024**
- Retta di frequenza del **mese di agosto**: dovrà essere saldata **entro il 10 luglio 2024**

IN NESSUN CASO SARA' POSSIBILE IL RIMBORSO.

Pagamento da effettuarsi **a mezzo Bonifico Bancario** intestato a:

Beneficiario: Asilo infantile Maria Bazzana
Banca Prealpi San Biagio, filiale di Cesarolo
Codice IBAN: IT79I0890436290050001008296

L'attestazione di pagamento va poi inviata all'Asilo:

- o via mail centroestivoarcobalenobibione@gmail.com
- o consegna a mano presso l'Asilo Bazzana di San Michele al Tagliamento

DOTAZIONE CORREDO

PER TUTTI

- Ciuccio e porta ciuccio (se usato)
- 1 Confezione di sacchetti di plastica per eventuali cambi sporchi
- 1 Bavaglino e 1 Asciugamano
- Pannolini e salviette personali (crema protettiva se usata)
- Salviettine umidificate
- 1 Confezione di fazzoletti
- 1 Cappellino
- Lozione per zanzare e insetti
- Borraccia per l'acqua
- Lenzuolino e cuscino (per chi si avvale della nanna)
- Crema solare

AGGIUNTA PER LA SEZIONE INFANZIA

- 3 Cambi completi: mutandine, canotta intima, pantaloni e maglia (con eventuale felpina per le giornate fredde)
- 1 paio di scarpe o sandali o ciabatte tipo "Crocs" da utilizzare solo negli ambienti interni
- Bicchieri di plastica con nome
- 1 Spruzzino ad acqua con nome, per le giornate più calde

AGGIUNTA PER LA SEZIONE NIDO

- Ciabattine (tipo "Crocs")
- 3 Cambi intimi (body o canottiera, mutandine)
- 3 Cambi vestiti (felpina per le giornate più fredde, magliette e pantaloni)

I GENITORI INTERESSATI SONO INVITATI ALL'INCONTRO INFORMATIVO DEL 9 MAGGIO 2024 ALLE ORE 17:00 PRESSO LA SALA CONSILIARE DELLA SEDE COMUNALE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO, PIAZZA DELLA LIBERTA' N. 2.

POSSIBILITA' DI PARTECIPAZIONE ON-LINE. IL LINK VERRA' PUBBLICATO QUALCHE GIORNO PRIMA ATTRAVERSO IL SITO INTERNET, LA PAGINA FACEBOOK ED INSTAGRAM DEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO.

INFORMAZIONI E CHIARIMENTI

Per eventuali chiarimenti ed informazioni si prega di contattare l'Asilo Bazzana al numero 0431-50240 o tramite mail scrivendo a centroestivoarcobalenobibione@gmail.com.

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2024 BIBIONE

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Telefono abitazione _____ Cellulare _____
Telefono lavoro _____ E-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente nel Comune di _____ CAP _____
Via _____ n. _____

al **CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2024 DI BIBIONE** (barrare la scelta):

SEZIONE NIDO 12-35 mesi Ha già frequentato una sezione primavera o l'anticipo dell'infanzia?
 Sì No

SEZIONE INFANZIA 3-6 anni

Giornata intera - comprensivo del servizio mensa, dalle ore 08:00 alle ore 17:00 (barrare la scelta):

Si avvale dell'ingresso anticipato alle ore 07:45 (barrare la scelta - il servizio verrà attivato solo se perverranno almeno 5 richieste):

LUGLIO dal 02/07 al 31/07

Sì

AGOSTO dal 01/08 al 31/08

No

Tariffa (barrare la scelta):

Residente nel Comune di San Michele al Tagliamento

Non residente, ma almeno un genitore lavoratore o imprenditore nel Comune di San Michele al T.

Non residente e non lavoratore nel Comune di San Michele al Tagliamento

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione al servizio in oggetto, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____

Modulo da compilare a cura dei non residenti nel Comune di San Michele al Tagliamento, ma che possono beneficiare della tariffa dedicata ai lavoratori o imprenditori nel Comune di San Michele al Tagliamento/Bibione.

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, a norma del DPR 445/2000
PER NON RESIDENTI LAVORATORI NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO**

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
Residente nel Comune di _____ CAP _____
Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(Barrare la casella corrispondente compilando correttamente i dati, saranno effettuati controlli a campione avvalendosi anche della collaborazione da parte della Guardia di Finanza)

Di lavorare come dipendente presso l'azienda _____
sita in Via _____ presso _____
telefono _____

Di essere titolare della seguente attività _____
sita in Via _____ presso _____
telefono _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto del gestore del servizio ovvero sottoscritta e inviata al gestore del servizio via mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente a copia fotostatica e non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,

Allegare copia carta d'identità del sottoscrittore.

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai servizio in oggetto, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____

CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2024 BIBIONE

SCHEMA USCITA

Il/la bambino/a _____
al momento dell'uscita dal Centro Estivo verrà prelevato da:

(nome e cognome 1° genitore)

(nome e cognome 2° genitore)

Se oltre ai genitori ci sono **altre persone** che verranno a ritirare il minore (**di cui è necessario allegare fotocopia della carta d'identità**) si prega di indicare:

NOME E COGNOME

GRADO DI PARENTELA

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione al servizio in oggetto, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Il sottoscritto:

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____

CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2024 BIBIONE

SCHEMA RILEVAMENTO DATI DEL MINORE

NOME E COGNOME

PRESCRIZIONI MEDICHE

EVENTUALI PROBLEMI/ALLERGIE ALIMENTARI - EVENTUALI PROBLEMATICHE O DIFFICOLTA' PARTICOLARI (allegare certificato)

Non sono presenti patologie o problemi da segnalare.

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione al servizio in oggetto, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Il sottoscritto:

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Luogo e data, _____ Firma _____