



COMUNE di PONTE BUGGIANESE

Provincia di Pistoia

Medaglia d'Argento al Merito Civile



# Luglio Ragazzi 2016 dal 4 al 29 Luglio



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a Ponte Buggianese, Via /Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di iscrivere il proprio/a figlio/a al centro estivo 2016 con le seguente modalità:  
(barrare la casella corrispondente alla scelta)

Modulo di Attività		Mese intero	<input type="checkbox"/> 1 <sup>^</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>^</sup> Quindicina
Orari	Opzioni	Iva inclusa	
dalle 8:30 alle 17:30 L'accoglienza è prevista dalle ore 7:45	Con refezione e trasporto	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 150,00
	Con refezione senza trasporto	<input type="checkbox"/> € 290,00	<input type="checkbox"/> € 145,00
	Con refezione e trasporto 2° figlio ed ulteriori	<input type="checkbox"/> € 260,00	<input type="checkbox"/> € 130,00
	Con refezione senza trasporto 2° figlio ed ulteriore	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 125,00

/ Che il bambino iscritto sia inserito nel gruppo con (max. 3 preferenze):  
\_\_\_\_\_

/ L'agevolazione sul pagamento della retta per l'iscrizione al centro estivo di cui trattasi.

CHIEDE altresì le seguenti modifiche al pasto:

/\_ / Dieta speciale per allergie e/o intolleranze alimentari (da allegare certificato medico)

/\_ / Dieta alimentare per motivi religiosi (indicare se solo maiale e salumi o tutti i tipi di carne) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(barrare l'opzione che interessa)

/\_ / Che il valore dell'Indicazione della situazione Economica Equivalente (**ISEE**), calcolato in base al DCPM n. 159/2013, a seguito di DSU con numero di protocollo \_\_\_\_\_ è pari ad euro \_\_\_\_\_ sottoscritta il \_\_\_\_\_;

/\_ / Che nel proprio nucleo sono presenti soggetti con disabilità;

/\_ / Che la propria famiglia presenta una situazione di disagio sociale, come da allegata relazione del Servizio sociale;

/\_ / Che il proprio nucleo familiare è di tipo mono-parentale;

/\_ / Che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli minori di 14 anni (ad esclusione del bambino per cui si richiede il servizio);

/\_ / Che la situazione lavorativa di entrambi i genitori è \_\_\_\_\_

In caso di utilizzo del servizio di trasporto, DICHIARA altresì:

- Di accettare gli orari, le percorrenze, le norme organizzative e regolamentari posti in essere dal Comune di Ponte Buggianese;

- Che ogni danno ai mezzi stessi o qualsiasi inadempienza che arrechi difficoltà o ritardo al servizio provocato dal proprio figlio/a sarà motivo di cessazione immediata dal diritto di utenza.

### INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

*I dati personali richiesti dal presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.*

Ponte Buggianese, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

L'ISTANZA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO E NON OLTRE LE ORE 13.00 DEL GIORNO 24 GIUGNO 2016.

LA RIUNIONE PER LA PRESENTAZIONE DEL CENTRO ESTIVO 2016 SI TERRA' PRESSO LA SALA CONSILIARE, POSTA IN VIA MATTEOTTI 78, GIOVEDI' 30 GIUGNO 2016 ALLE ORE 17.00.