



Comune di Mordano

Città Metropolitana di Bologna

Cap. 40027, Via Bacchilega n. 6
Tel. 0542 56911 – Fax 0542 56900

P.Iva 00 529 211 203
Cod. Fisc. 01 024 610 378

E-Mail: urp@comune.mordano.bo.it PEC: comune.mordano@cert.provincia.bo.it
Sito Internet: www.comune.mordano.bo.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO "MORDANO CAMP"

DATI UTENTE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Sesso: M F
Data Nascita _____
Comune di Nascita _____
Indirizzo _____
Comune di Residenza _____ CAP _____
Scuola e classe di provenienza _____

Il minore è stato seguito da un educatore di sostegno durante l'anno 2021/2022: sì no

Il minore/il nucleo familiare è seguito dai servizi sociali: sì no

Il nucleo familiare è mono-parentale: sì no

DATI DEL RICHIEDENTE/PAGANTE

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 _____
Indirizzo _____
Comune di Residenza _____ CAP _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
Dati relativi all'attività lavorativa denominazione dell'Azienda/Ente di Lavoro
e Tel. _____

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 _____
Indirizzo _____
Comune di Residenza _____ CAP _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
Dati relativi all'attività lavorativa: denominazione dell'Azienda/Ente di Lavoro
e Tel. _____

Impegno lavorativo:

full-time (n. _____ ore settimanali) part-time (n. _____ ore settimanali)

SCELTA SETTIMANE

GIUGNO: dal 13 al 17 dal 20 al 24 dal 27/6 al 1/7
LUGLIO: dal 4 al 8 dal 11 al 15 dal 18 al 22 dal 25 al 29

L'iscrizione ad ulteriori settimane durante lo svolgimento del centro estivo va presentata entro e non oltre la giornata del martedì precedente la settimana prescelta

SCELTA ORARIO

full time (ingresso dalle ore 7.30 alle ore 8.30, ritiro dalle ore 17 alle ore 18)
tariffa € 115,00 settimanali; € 100,00 per la frequenza al centro estivo di due o più fratelli

part time con pasto (ingresso dalle ore 7.30 alle ore 8.30, ritiro entro le 13.30)
Tariffa € 90,00 settimanali; € 75,00 per la frequenza al centro estivo di due o più fratelli

Segnalare un compagno/a, amico/a che possibilmente sia inserito nello stesso gruppo:

Cognome _____ Nome _____ Scuola frequentata _____
Classe/Sez. _____

DIETE

DIETA PER MOTIVI DI SALUTE: sì no già consegnata al Comune di Mordano

DIETA ETICO/RELIGIOSA: no carne di maiale e derivati nessun tipo di carne

Altro _____

SOMMINISTRAZIONE FARMACI

CHIEDO SOMMINISTRAZIONE INDISPENSABILE AUTORIZZATA DI FARMACI

sì (allegare documentazione aggiornata) no

SITUAZIONI PARTICOLARI

INTOLLERANZE: sì (specificare) no

ALLERGIE: sì (specificare) no

SITUAZIONI DI FRAGILITA' A CUI PRESTARE ATTENZIONE: sì (specificare) no

PROVVEDIMENTI RESTRITTIVI

CHIEDO APPLICAZIONE PROVVEDIMENTO RESTRITTIVO:

sì (allegare documentazione aggiornata) no

RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

RICHIEDERO' IL CONTRIBUTO REGIONALE CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: sì no

LA DOMANDA E' COMPLETATA DA NR. _____ ALLEGATI DI SEGUITO ELENCATI

- 1) modulo delega con recapiti telefonici debitamente firmata
- 2) modulo CONSENSO privacy debitamente firmato
- 3) copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori
- 4) documentazione aggiornata per applicazione provvedimento restrittivo
- 5) scheda sanitaria regione Emilia Romagna
- 6) _____

Data

Firma