In collaborazione con il Comune di Malnate
e la Parrocchia di Malnate

CENTRO ESTIVO 2020

la vita è la più grande delle avventure, ma solo l'avventuriero lo scopre

C/O ORATORI DI MALNATE E GURONE SCUOLE BATTISTI E N.SAURO

ORARI DI APERTURA

CENTRO ESTIVO 8.00-16.00

Con possibilità di post 16.00-17.30

DAL 22 GIUGNO AL 31 luglio

PER ISCRIZIONI inviare il presente modulo compilato all'indirizzo

doposcuolmalnate@gmail.com

entro il 17 giugno 2020

Per informazioni

Cell 3486416359

Chiedi il *Bonus Centri Estivi*: visita il sito

https://www.inps.it/NuovoportaleINPS/default.aspx?itemdir=52818&lang=IT

Sarà anche possibile richiedere uno specifico rimborso al Comune di Malnate

PER TUTTI I BAMBINI E I RAGAZZI

CHE VOGLIANO VIVERE UNA GRANDE AVVENTURA ESTIVA

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Centro Estivo Malnate

ISCRIZIONE a:

Servizio mensa: si no

CENTRO ESTIVO nella/e

- SETTIMANA dal 22 GIUGNO al 27 GIUGNO ☐
- SETTIMANA dal 29 GIUGNO al 3 LUGLIO ☐
- SETTIMANA dal 6 LUGLIO al 10 LUGLIO ☐
- SETTIMANA dal 13 LUGLIO al 17 LUGLIO ☐
- SETTIMANA dal 20 LUGLIO al 24 LUGLIO ☐
- SETTIMANA dal 27 LUGLIO al 31 LUGLIO ☐

Si prega di comunicare **eventuali allergie o intolleranze alimentari** presentando certificato medico

COSTI

n. settimane	Costo per figlio PRIMARIA	costo per figlio SECONDARIA	COSTO pasto giornaliero se scelta mensa	Post centro estivo
1 SETTIMANA	110€	98€	4,00	15,00
2 SETTIMANE	220€	196€	4,00	15,00
3 SETTIMANE	330€	294€	4,00	15,00
4 SETTIMANE	440€	392€	4,00	15,00

Il dichiarante
Cognome ..... **Nome** .....
Nato/a …….. **il** .....
Residente a …… **in via** ..... **n** ……
Codice fiscale ..... **cell.** ……....
Dichiaro di essere occupato presso ……..
Indirizzo ……. **Professione** ……

Il dichiarante
Cognome ..... **Nome** .....
Nato/a …….. **il** .....
Residente a …… **in via** ..... **n** ……
Codice fiscale ..... **cell.** ……....
Dichiaro di essere occupato presso ……..
Indirizzo ……. **Professione** ……

Genitore intestatario per la fattura ……

PRESO ATTO DEL PROGRAMMA E DELLE CONDIZIONI <u>AUTORIZZO</u>
mio figlio (nome cognome) ……. **Età:** ……..**anni**
scuola frequentata …… **a partecipare al centro estivo 2020**

Firma del Genitore (o chi ne fa le veci) .....

……

A seguito della formalizzazione di questa iscrizione, viene richiesto il
PAGAMENTO ANTICIPATO sull'IBAN IT24V0311110801000000001384 **(Educational Team)**

causale: CE malnate 2020, cognome e nome bambino, periodo

Il centro estivo è aperto a tutti. Vi chiediamo ugualmente di compilare la ***tabella punteggi*** (definita dall'amministrazione comunale) per poter stilare una graduatoria solamente nel caso in cui pervenissero iscrizioni maggiori rispetto la capienza

Tabella *punteggi*

Indicare con una crocetta le opzioni del nucleo familiare:

DESCRIZIONE	PUNTI
Bambino con disabilità certificata legge 104/92	15
Condizioni di fragilità del nucleo familiare (relazione da parte del servizio Comunale e/o servizi specialistici)	15
Lavora il solo genitore (nucleo monogenitoriale) a tempo pieno e non in smart working minore riconosciuto da un solo genitore e con esso convivente; minore convivente con un genitore vedovo; minore con affido esclusivo al solo genitore convivente;	14
Lavorano entrambi i genitori a tempo pieno non in smart working	12
Lavora il solo genitore (nucleo monogenitoriale) a part-time e non in smart working	10
Lavorano entrambi i genitori a tempo pieno di cui uno in smart working	8
Lavorano entrambi i genitori a tempo pieno in smart working	7
Lavorano entrambi i genitori uno a tempo pieno e uno part-time non in smart working	6
Lavorano entrambi i genitori uno a tempo pieno e uno part-time in smart working	5
Lavorano entrambi i genitori a part-time	4
Lavorano entrambi i genitori a part-time e in smart working	2
Per ogni ulteriore figlio fascia 0-14 presente nel nucleo famigliare	0,5

A parità di punteggio avranno precedenza i bambini/ragazzi più giovani

Firma _____

Tutti i dati ivi dichiarati saranno trattati ai sensi del Dlgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)