



CENTRO RICREATIVOESTIVO ANNO 2018

CRITERI DI ACCESSO AL SERVIZIO

Adottati con deliberazione della Giunta Comunale n. 20 del 27.03.2017

Anche per il corrente anno questo Comune organizza per i bambini delle Scuole dell'Infanzia e Primaria presso la **Scuola dell'Infanzia di POZZUOLO MARTESANA**, Piazzale Nenni, 4 il Centro Ricreativo Estivo.

Il C.R.E. propone iniziative a carattere ricreativo e di animazione con l'obiettivo di offrire ai bambini della scuola dell'infanzia e primaria una molteplicità di occasioni di crescita educativa anche durante il periodo estivo, rispondendo così alle esigenze delle famiglie impegnate in attività lavorative

1. IL PERSONALE

Il personale sarà costituito da educatori professionali affiancati da personale parascolastico.

2. PERIODO ED ORARI

Il CRE sarà aperto da **lunedì 02/07/2018 a Venerdì 10/08/2018 per un totale di 6 settimane (verranno attivate solo le settimane dove si raggiunge un numero minimo di 15 iscritti)**

Gli orari di apertura saranno i seguenti:

tempo normale	dalle 8,30	alle 16,30
servizio di pre-accoglienza	dalle 7,30	alle 8,30
servizio di prolungamento	dalle 16,30	alle 17,30

Il genitore, previo accordo con gli educatori, avrà la facoltà di ritirare il proprio figlio alle ore 13,30. Questo non comporterà alcuna riduzione della quota settimanale.

3. COSTI E PAGAMENTI:

Il costo settimanale è di € 55,00= e non comprende la spesa per il servizio mensa.

Il buono pasto è di € 4,27 al giorno

(da pagare tramite bollettino inviato a casa e calcolato in base all'effettivo numero di pasti consumati)

Per servizio di pre-accoglienza	supplemento di	€ 6,50= alla settimana
Per servizio di prolungamento	supplemento di	€ 6,50= alla settimana
Per entrambi i servizi	supplemento di	€ 11,00= alla settimana

Il pagamento della prima settimana di frequenza (comprensivo di eventuale pre-post scuola) dovrà essere effettuato tramite **c/c postale n. 13806203; la ricevuta andrà allegata al modello di iscrizione e presentata al momento dell'iscrizione.**

Per il pagamento delle settimane successive, verrà inviata a casa a fine luglio e a metà agosto una lettera con il dettaglio di quanto dovuto per la fruizione dei pasti e per la frequenza al CRE nel mese di riferimento. I pagamenti potranno essere fatti tramite un unico bollettino comprensivo del dovuto per i pasti e per la frequenza o con due bollettini separati uno per i pasti e uno per la frequenza. I bollettini saranno allegati alla lettera.

Le famiglie che iscriveranno più di un figlio avranno, per il figlio più piccolo uno sconto di € 10,00 alla settimana.

N.B.: Nel caso di imprevisti e di impossibilità a frequentare il Centro, come prenotato all'atto dell'iscrizione, l'utente è tenuto a pagare il 50% della quota dovuta.

4. ISCRIZIONI

Il modulo di iscrizione con “Calendario delle Settimane” dovrà essere compilato in tutte le sue parti per l’adesione delle settimane richieste e presentato all’Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pozzuolo Martesana dal 2 maggio al 31 maggio 2018 con allegato il versamento della prima settimana di frequenza.

Il servizio sarà attivato per un numero massimo di iscritti di 44 bambini.

5. CRITERI E PRIORITÀ PER L’ACCESSO

In caso di superamento della capienza prevista verranno seguiti i seguenti criteri di priorità:

- Residenza nel Comune di Pozzuolo Martesana
- Situazione lavorativa dei genitori
- Età del minore (in ordine di età dal più piccolo al più grande).

Verranno accolte le domande di iscrizione anche a servizio avviato fino alla copertura della capienza prevista.

6. INSERIMENTO BAMBINI DIVERSAMENTE ABILI

L’eventuale inserimento di bambini portatori di handicap accertato dovrà essere concordato con l’Ufficio Servizi Sociali Professionali del Comune di Pozzuolo Martesana relativamente al tempo di permanenza al centro, al personale di assistenza eventualmente necessario e alla copertura oraria del servizio di assistenza da parte dello stesso. L’Ufficio Pubblica Istruzione accoglierà solo le domande presentate entro i termini stabiliti dal presente regolamento, **corredate dal progetto educativo redatto dall’Assistente Sociale del Comune di Pozzuolo Martesana.**

7. SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA DI PRIMO INTERVENTO

L’eventuale necessità di utilizzo di farmaci salvavita da parte del minore va comunicato al momento dell’iscrizione e supportata da idonea documentazione medica.

**Per qualsiasi informazione: UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE Tel. 02/95.09.08.227
Mail : scuola.pozzuolomartesana@unioneaddamartesana.gov.it**



COMUNE DI POZZUOLO MARTESANA
CITTA' METROPOLITANA DI MILANO
20060 - Via Della Liberazione, 11

Settore n. 3 Affari generali, Cultura, Sport e tempo libero, Servizi Educativi Fax (02) 95.35.73.07
UNIONE COMUNI LOMBARDA ADDA MARTESANA ☎ (02) 95.09.08.227

MODULO ISCRIZIONE-CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2018
da consegnare all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pozzuolo M.na o
via mail all'indirizzo scuola.pozzuolomartesana@unioneaddamartesana.gov.it
dal 2 al 31 maggio 2018

Il Sottoscritto (NOME e COGNOME del genitore)

Residente a cap..... in via.....n.....

Tel. N..... cell.....mail.....

Genitore di (NOME e COGNOME del bambino).....

Frequentante nell'a.s. 2017/2018 la classe/sez.....della scuola.....

CHIEDE

di poter iscrivere il proprio figlio al centro ricreativo estivo anno 2018 con le seguenti modalità:

CALENDARIO

Barrare con una X le settimane di interesse e se interessati pre accoglienza e/o prolungamento

			Barrare la settimana di interesse	Pre	post
1° Settimana	Lunedì 2 luglio	Venerdì 6 Luglio			
2° Settimana	Lunedì 9 luglio	Venerdì 13 Luglio			
3° Settimana	Lunedì 16 luglio	Venerdì 20 Luglio			
4° Settimana	Lunedì 23 luglio	Venerdì 27 Luglio			
5° Settimana	Lunedì 30 luglio	Venerdì 3 Agosto			
6° Settimana	Lunedì 06 Agosto	Venerdì 10 Agosto			

TOTALE SETTIMANE N.

Il servizio sarà attivo solo nelle settimane che si raggiungerà il numero minimo di 15

DICHIARA

ai sensi dell'Art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste per dichiarazioni mendaci

- **CERTIFICAZIONE HANDICAP** Il genitore dichiara che il /la proprio figlio/a è in possesso di certificazione handicap e pertanto necessita di sostegno (**se SI** allegare progetto educativo dell'Assistente Sociale del Comune) **SI** **NO**
- di aver preso visione delle norme relative al servizio, che ha ricevuto in allegato al presente modulo, e di accettarne tutte le disposizioni.
- di allegare alla domanda d'iscrizione la ricevuta di pagamento della prima settimana di frequenza e di essere a conoscenza dell'obbligo previsto, accettando in toto di pagare le successive quote settimanali secondo le modalità e i tempi stabiliti nelle norme relative al servizio.
- di allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante



SCHEDA PER IL CENTRO RICREATIVO ESTIVO

ALUNNO/A Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ A _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ N. _____

IN CASO DI NECESSITÀ CHIAMARE:

A casa Tel. _____

Posto di lavoro della mamma _____ cell. _____

Posto di lavoro del padre _____ cell. _____

Congiunti _____ cell. _____

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DICHIARO:

ai sensi dell' Art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste per dichiarazioni mendaci

2) Che il bambino deve escludere dalla propria dieta i seguenti alimenti:

Come da certificazione già in vostro possesso

Come da certificazione allegata

Acconsento che le informazioni contenute in questa scheda vengano utilizzate per i fini istituzionali e in relazione all'organizzazione del Centro Ricreativo Estivo e che per i suddetti fini i dati vengano trasmessi alla ditta appaltatrice del servizio, ai sensi del D.lg 196/2003

Data _____

firma _____

(Allegare documento d'identità)