



COMUNE di SAN BARTOLOMEO in GALDO

Provincia di Benevento

Corso Roma, 30 – 82028 – C.F./P.IVA 00696400621

Sito Internet: www.comune.sanbartolomeoingaldo.bn.it

P.e.c.: protocollo.sanbartolomeoingaldo@asmepec.it

TEL. 0824/1980280

SETTORE AMMINISTRATIVO – POLITICHE SOCIALI, CULTURALI E CONTENZIOSO.

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI 2024

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____

_____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____

telefono genitore 1 _____ telefono genitore 2 _____

e-mail (stampatello) _____

CHIEDO DI POTER ISCRIVERE MIO FIGLIO/A AL SEGUENTE CENTRO:

- CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 3-5 ANNI
- CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 6-11 ANNI
- CENTRO ESTIVO FASCIA ETA' 12-14 ANNI

E RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI

Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: M F C.F.: _____ nato/a: _____ Prov.: _____ il _____

residente(via/p.za): _____ Comune di _____ Prov.: _____

Presenza di handicap, patologie Si (*) specificare:

Le condizioni di salute di mio/a figlio/a sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;

DICHIARO

(barrare l'opzione che corrisponde alla propria condizione) ed indicare M= madre – P= padre (dove richiesto):

1.	COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (barrare una delle opzioni)	
a.	Nucleo con genitori coniugati o conviventi	
b.	Genitori Separati legalmente o divorziati	
c.	Nucleo monoparentale (assenza dell'altro genitore)	
2.	CONDIZIONE DI INVALIDITÀ, DISABILITÀ O HANDICAP (*) (da barrare nel caso in cui nel nucleo familiare, oltre al figlio per cui sia già stato indicato lo stato di disabilità nella sezione precedente, sia presente almeno un membro che rientri in una delle seguenti condizioni:	
a.	condizione di cecità assoluta o di cieco ventesimista con riconoscimento ai sensi della L. 382/70	
b.	condizione di sordomutismo con riconoscimento ai sensi della L. 381/70	
c.	condizione di invalidità civile con riconoscimento di necessità di accompagnamento ai sensi della l. 18/80	
d.	condizione di handicap grave con riconoscimento ai sensi della Legge n° 104/92	

e.	titolarità di assegno per assistenza personale continuata in ambito INAIL (DPR 1124/65)	
f.	titolarità di assegno integrativo speciale per assistenza personale continuata in ambito INPS (Legge n° 222/84)	
g.	titolarità di assegno di superinvalidità per causa servizio	
h.	riconoscimento di invalidità al 100% L.118/71	
i.	riconoscimento di invalidità civile degli ultrasessantacinquenni con punteggio da 67 a 99% (l. 118/71)	
l.	riconoscimento di invalidità civile (Legge n° 118/71) con punteggio pari o superiore al 74/%	
m.	riconoscimento di invalidità in ambito Inail ai sensi del DPR n° 1124/65 con punteggio pari o superiore all'80%	
n.	riconoscimento di invalido o inabile INPS (Legge n° 222/84)	
o.	titolarità di pensione privilegiata della 1^ categoria in invalidità per causa di servizio	
p.	riconoscimento di handicap ai sensi della Legge n° 104/92	

3.	CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI	
a.	Lavorano entrambi i genitori	
b.	Lavora un solo genitore	
c.	Nessun genitore lavora (condizione di disoccupato, inoccupato, iscritto ai centri per l'impiego, studente/ssa, casalinga, ecc.)	

4.	LAVORATORI AUTONOMI/ DIPENDENTI PUBBLICI/ DIPENDENTI PRIVATI	MADRE	PADRE
a.	LAVORATORE AUTONOMO		
b.	DIPENDENTE PUBBLICO		
c.	DIPENDENTE PRIVATO		

SAN BARTOLOMEO IN GALDO, lì _____

Firma del Genitore

(allegare copia di valido documento di riconoscimento).

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni: sono aperte dal 10 Luglio 2024.

Il modello di domanda è scaricabile dal sito internet <http://www.comune.sanbartolomeoingaldo.bn.it>.

La domanda di ammissione (debitamente compilata), diretta al Sindaco del Comune di San Bartolomeo in Galdo, con allegata copia fotostatica di un documento di identità del richiedente, deve essere inviata:

tramite mail o PEC all'indirizzo: protocollo.sanbartolomeoingaldo@asmepec.it

Il modulo di domanda può essere:

Scaricato, stampato, compilato a mano, firmato e restituito con le modalità suddette;

La restituzione può essere fatta dopo aver effettuato una scansione del modulo compilato e firmato (con allegata copia fotostatica documenti di identità dei firmatari) o, se impossibilitati ad effettuare la scansione, anche con invio di foto dello stesso (sempre con allegata copia del documento di identità dei firmatari).

A tutti i richiedenti verrà restituita una comunicazione contenente il numero di protocollo di arrivo assegnato alla domanda.

La domanda dovrà essere presentata esclusivamente dal un genitore.

RISPETTO DELLE NORME DI SICUREZZA:

L'Amministrazione Comunale garantisce che le attività ludico-ricreative dei Centri Estivi, anche in questa fase di emergenza sanitaria, saranno organizzate nella massima sicurezza per bambini e operatori, nel pieno rispetto delle indicazioni contenute nelle linee guida nazionali, in merito: all'accessibilità degli spazi, al rispetto degli standard per il rapporto numerico fra personale ed i bambini/ragazzi e le strategie generali per il distanziamento fisico; ai principi generali di igiene e pulizia; all'accesso quotidiano, alle modalità di accompagnamento e ritiro dei bambini/ragazzi; al

trriage di accoglienza; al progetto organizzativo del servizio offerto, all'attenzione per accoglienza di bambini/ragazzi con disabilità.

PAGAMENTO

L'Amministrazione Comunale intende rendere il servizio pubblico e gratuito a tutta la cittadinanza, sarà prevista la sola quota assicurativa.

INFORMAZIONI E UFFICI:

Per iscrizioni e informazioni rivolgersi:

UFFICIO DI SEGRETERIA 1° PIANO – Dott. Giovanni Agostinelli