

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2018

Il Centro Ricreativo Estivo è aperto a bambini/e e ragazzi /e di età compresa tra i 3 e i 14 anni frequentanti la Scuola Primaria, Scuola Secondaria di primo grado e dell'Infanzia, residenti nel Comune di Tribiano o frequentanti il plesso di Tribiano durante l'anno scolastico.

Gli utenti saranno inseriti nel rispettivo Centro Estivo, con riferimento alla loro ultima classe frequentata.

I SOTTOSCRITTI

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
Provincia	
il	
Residente in	
Via/Piazza	
civico	
CAP	
Numero di telefono in caso comunicazione urgente	
email	
In qualità di:	

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
Provincia	
il	
Residente in	
Via/Piazza	
Civico	
CAP	
Numero di telefono in caso comunicazione urgente	
email	
In qualità di:	

CHIEDONO

L'iscrizione al centro estivo 2018 del Minore frequentante (occorre fare riferimento all'a.s. 2017/2018)

infanzia primaria secondaria di I grado e

residente

non residente ma frequentante un istituto scolastico sul territorio di Tribiano

non residente

Cognome	
Nome	
Nato/a a	
Provincia	
il	
Residente in	
Via/Piazza	
Civico	
CAP	

Per le seguenti settimane e per i seguenti servizi:

SETTIMANE DI FREQUENZA

(barrare le caselle)

INFANZIA - PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO iscritti alla I[^] primaria e I[^] anno Scuola dell'infanzia (3 anni compiuti)

- 02 luglio - 06 luglio PRE CENTRO (7.30/8.30) POST CENTRO (17.30/18.30) PISCINA SERVIZIO MENSA MERENDA POMERIDIANA
- 09 luglio - 13 luglio PRE CENTRO (7.30/8.30) POST CENTRO (17.30/18.30) PISCINA SERVIZIO MENSA MERENDA POMERIDIANA
- 16 luglio - 20 luglio PRE CENTRO (7.30/8.30) POST CENTRO (17.30/18.30) PISCINA SERVIZIO MENSA MERENDA POMERIDIANA
- 23 luglio - 27 luglio PRE CENTRO (7.30/8.30) POST CENTRO (17.30/18.30) PISCINA SERVIZIO MENSA MERENDA POMERIDIANA

QUOTE DI ISCRIZIONE E COSTO DEI SERVIZI

Servizio Erogato	CENTRO RICREATIVO DIURNO MINORI			
	CRE (Centro Estivo)			
Servizio condizionato a:	ISEE	TARIFFA SETTIMANALE		
Modalità di determinazione del costo del servizio al cittadino	a scaglioni			
<i>FASCIA ISEE</i>	<i>Importo ISEE</i>	<i>PRE</i>	<i>POST</i>	<i>€/SETTIMANA</i>
FASCIA "A"	da € 0,00 a € 1.000,00	Esente	Esente	Esente
FASCIA "B"	da € 1.000,01 a € 6.500,00	€ 4,40	€ 4,40	€ 46,75
FASCIA "C"	da € 6.500,01 a € 10.500,00	€ 5,00	€ 5,00	€ 50,40
FASCIA "D"	Da € 10.500,01 a € 20.500,00	€ 5,50	€ 5,50	€ 54,15
FASCIA "E"	oltre € 20.500,01	€ 6,00	€ 6,00	€ 58,00
FASCIA "F"	Non residenti	€ 8,00	€ 8,00	€ 70,00

Servizio Erogato	MENSA SCOLASTICA	
Servizio condizionato a:	ISEE	
Modalità di determinazione del costo del servizio al cittadino	a scaglioni	
<i>FASCIA ISEE</i>	<i>Importo ISEE</i>	<i>€/pasto</i>
FASCIA "A"	Da 0,00 a 1.000,00	Esenzione
FASCIA "B"	da 1.000,01 a € 4.500,00	€ 1,40
FASCIA "C"	da 4.500,01 a € 6.500,00	€ 3,00
FASCIA "D"	da 6.500,01 a € 11.690,00	€ 3,90
FASCIA "E"	da € 11.690,01 a € 16.700,00	€ 4,20
FASCIA "F"	oltre 16.700,01 e non residenti	€ 4,65

Il costo della merenda pomeridiana è fissato in € 0,62/cad: tale costo potrà subire variazioni in quanto soggetto a incremento dei costi esposti dalla ditta appaltatrice sulla base degli indici Istat. L'importo della merenda pomeridiana non è soggetta a fasce Isee e sarà distribuita alle ore 16.45.

Per accedere alle tariffe agevolate di cui ai servizi sopra descritti e alle fasce A-B-C-D-E è necessaria l'attestazione ISEE che può essere rilasciata dall'INPS o da un Centro CAF.

Il Comune di Tribiano ha sottoscritto una convenzione con il CAF CISL nelle sedi di Lodi (0371-436063 oppure 0371-436559) o di Zelo Buon Persico (02-90669381).

Agli utenti che non presenteranno l'attestazione ISEE e per i non residenti, sarà applicata la tariffa prevista alla fascia "F".

A tal proposito i richiedenti (*barrare la casella che interessa*):

- allegano il mod. ISEE con valore pari ad € _____
- NON allegano il mod. ISEE, consapevoli che ciò comporterà l'inserimento nella fascia "F" con applicazione della tariffa massima;
- ALLEGANO E NEL CONTEMPO CHIEDONO DIETA SPECIALE

Autorizzano il Comune di Tribiano ad inoltrare la corrispondenza relativa all'ammissione al servizio o al diniego a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica _____ (in modo leggibile) oppure fax _____.

DICHIARANO

Di aver preso atto e di accettare le seguenti modalità di erogazione del servizio:

- per gli utenti iscritti ad altri servizi comunali non si instaura alcuna prelazione o diritto di precedenza nell'iscrizione;
- l'iscrizione al centro estivo comunale per l'anno 2018 avverrà previa presentazione all'ufficio protocollo dell'Ente di apposita domanda di richiesta di accesso al servizio e/o mediante inoltro via mail a protocollo@comune.tribiano.mi.it;
- la domanda verrà accolta solo se completa e a condizione che il richiedente proceda con il versamento in un'unica soluzione dell'importo derivante dalle settimane di frequenza e dell'eventuale richiesta di pre/post centro estivo (calcolata sulla base della fascia Isee e delle tariffe di cui alla delibera di G.C. n. 82 del 06/12/2017) entro la data che sarà comunicata dagli uffici comunali. Unitamente al versamento dell'importo derivante dalla richiesta di frequenza al centro estivo per l'anno 2018, il richiedente qualora non avesse ancora corrisposto totalmente al Comune gli importi dovuti per aver usufruito del servizio in precedenza, dovrà provvedere al versamento degli importi ancora dovuti;
- l'incompletezza della domanda e la mancata sua integrazione, nonché il mancato versamento dell'importo di cui al precedente punto nei tempi e nei modi stabiliti dagli uffici, determina la decadenza della domanda e conseguentemente esclusione della graduatoria di accesso;
- il costo del servizio sarà calcolato sulla base della fascia ISEE e in caso di mancata presentazione dell'attestazione, l'utente sarà inserito nella rispettiva fascia di riferimento prevista per ciascun servizio;
- la domanda di iscrizione dovrà essere effettuata distintamente per ciascun utente;
- di non prevedere alcun rimborso per l'eventuale mancata frequenza al centro estivo;
- di non consentire, per nessun motivo, la possibilità di aggiungere settimane di frequenza oltre a quelle indicate all'atto dell'iscrizione;
- il centro estivo sarà articolato su due edifici scolastici: via Diaz e via Pertini secondo le rispettive fasce di età di utilizzo;
- di dare atto che gli utenti saranno inseriti nel rispettivo Centro Estivo, con riferimento alla loro ultima classe di frequenza scolastica.
- che al fine dell'iscrizione:
 - si terrà conto del numero di protocollo di presentazione dell'istanza, da presentare direttamente all'ufficio protocollo;
 - qualora il pagamento risultasse inferiore o incompleto rispetto alle settimane richieste, la domanda di iscrizione al centro estivo non si intende accettata;
- di dare priorità di iscrizione al servizio di Centro Estivo Ricreativo, ai bambini residenti o frequentanti durante l'anno i plessi scolastici di Tribiano e, in caso di disponibilità di posti, anche ai richiedenti non residenti e non frequentanti i plessi scolastici di Tribiano;
- di stabilire che il servizio mensa e merende dovrà essere pagato al termine del Centro Estivo per i pasti/merende effettivamente consumati;
- **il numero di posti massimo per il centro estivo dell'infanzia è di trenta;**
- **il numero di posti massimo per il centro estivo della primaria/secondaria di primo grado è di quaranta**
- orario di Servizio di pre/centro estivo: dalle 7.30 alle 8.30
- orario di Servizio di post/centro estivo: dalle 17.30 alle 18.30
- orario Servizio del centro estivo dalle ore 8.30 alle 17.30

Tribiano, li _____

Allegano:

- Fotocopia documento di identità dei richiedenti
- Dichiarazione privacy
- Richiesta di DIETA SPECIALE (documentare con certificato medico e compilare il relativo modello)
- in busta chiusa (diagnosi funzionale)



Comune di Tribiano

SERVIZIO DI RISTORAZIONE CENTRO ESTIVO E MERENDE
Richiesta di DIETA SPECIALE STUDENTE

Su indicazione della ATS Milano Città Metropolitana – Dipartimento di igiene e prevenzione sanitaria U.O.C. S.I.A.N., al fine di consentire al servizio di Ristorazione Scolastica la preparazione di una dieta adeguata (per il pasto e le merende del Centro Estivo 2018) alle condizioni di salute di suo figlio è necessario che ci ritorni compilata la presente richiesta.

Il/la sottoscritto/a _____
In qualità di genitore/tutore del minore _____
frequentante il centro estivo 2018 Infanzia Primaria

chiede la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella interessata):

Dieta etico-religiosa (specificare il tipo di carne da non somministrare)

Dieta speciale per malattia metabolica

Diabete, **favismo**, **celiachia**, **fenilchetonuria**, **glicogenosi**

✓ **In caso di primo anno in cui viene richiesta:** la presente domanda dovrà essere corredata da Certificazione medica rilasciata da un Centro Specialistico o dal medico curante.

✓ **In caso di richiesta per gli anni diversi dal primo:** Non è necessario presentare il certificato medico.

Dieta per Allergie o Intolleranze alimentari ⁽¹⁾:

la presente richiesta dovrà **necessariamente** essere corredata da:

- **certificato medico rilasciato da un Centro specialistico o dal Pediatra di Libera Scelta Medico di Medicina Generale del SSN**
- **test allergologici**
- **indicazioni chiare rispetto a quali alimenti o preparazioni alimentari andranno esclusi dal piano dietetico.**

(1)E' necessario presentare una CERTIFICAZIONE CHIARA E DETTAGLIATA:

La diagnosi deve essere comprovata dall'esecuzione delle seguenti procedura diagnostiche essenziali scientificamente validate:

1. Documentazione clinica della sintomatologia causata dal contatto con l'alimento, del tempo intercorso tra assunzione dell'alimento stesso e comparsa dei sintomi da reazione anafilattica;
2. Test allergologico in vivo (SPT, prick by prick con alimento fresco, eventuali intradermoreazioni) positivo concordante per il sospetto diagnostico;
3. Test allergologico in vitro (dosaggio IgE specifiche – metodo quantitativo) positivo concordante con il sospetto diagnostico;
4. TPO (test di provocazione orale) positivo con l'alimento eliminato dalla dieta per un congruo periodo di tempo.

SI precisa che i seguenti test, non avendo delle evidenze scientifiche di validità **non saranno considerati validi al fine della completezza della documentazione:**

- *Il test citotossico o test di Bryan*
- *Il test di provocazione e neutralizzazione sublinguale o intradermico*
- *La Kinesiologia applicata*
- *Il test del riflesso cardio-auricolare*
- *Il Pulse test*
- *Il test elettrotermico o Elettroagopuntura secondo Voll*
- *Il Vega Test*
- *Il Sarmtest*
- *Il Biostrength test e varianti*
- *La biorisonanza*
- *L'analisi del capello (Hair analysis)*
- *Il Natrix o FIT 184 Test*
- tutti i test diversi da quelli elencati dal punto (1) al punto (4) riportati sopra

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e nome: _____

Tel \ Cell: _____

Via: _____

Comune: _____

Firma del richiedente _____