

## Comune di San Zenone degli Ezzelini

## Provincia di Treviso

Via Roma, 1 C.a.p. 31020 C.F. 83003130263 P.IVA 01533110266 www.sanzenonedegliezzelini.eu fax. 0423.567840 Pec.: protocollo.comune.sanzenonede.tv@pecveneto.it

Prot. n. 5153

San Zenone degli Ezzelini, 16.04.2018

OGGETTO: Attività Estive Ricreative Comunali anno 2018.

Ai Signori Genitori degli alunni dell' Istituto Comprensivo di 31020 SAN ZENONE DEGLI EZZ.NI

L'Amministrazione Comunale di San Zenone degli Ezzelini, anche per l'estate 2018, propone alle famiglie una serie di attività ludico ricreative e di socializzazione per il periodo estivo, intese ad ottimizzare e pianificare la pausa scolastica dei figli.

➤ Il CITY CAMPS – the english full immersion, dal 18 giugno al 22 giugno 2018 dal lunedì al venerdì dalle h. 9.00 alle h. 17.00, presso la sede della Scuola Pimaria "G.Barbarigo" a Liedolo per gli alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado.

Iscrizioni: prossima scadenza termine ultimo iscrizioni 30 aprile 2018.

➤ Il CENTRO RICREATIVO ESTIVO COMUNALE che si terrà presso la sede della Scuola Pimaria "G.Barbarigo" a Liedolo, sempre di sei settimane, inizierà il 25 giugno e terminerà il 03 agosto, con la possibilità di effettuare l'intero periodo o una o più settimane, per l'intera giornata usufruendo del servizio mensa, o solo mattino o solo pomeriggio.

Le attività si svolgeranno dalle ore 8,30 alle ore 17.30.

Per agevolare i genitori che lavorano sarà garantita una pre-accoglienza dalle ore 7,30 ed un posticipo delle uscite alle ore 18.00.

**Iscrizioni**: i moduli vanno compilati separatamente per ogni ragazzo partecipante e consegnato all'Ufficio Servizi Sociali del Comune entro l'**08 giugno 2018** unitamente alla ricevuta di pagamento da effettuarsi presso la Cassa di Risparmio del Veneto di San Zenone degli Ezzelini.

E' possibile fare un versamento cumulativo nel caso di iscrizione di fratelli.

Per informazioni e chiarimenti si potrà contattare l'Ufficio Servizi Sociali, tel. 0423/567215, o tramite mail sociale@comune.san-zenone.tv.it.

Con cordiali saluti.

Il Sindaço (Luigi Mazzaro)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE C.R.E.C. 2018

	Il/la sottoscritto/a	nome nato/a a ile residente a					
	nato/a a						
	il						
	e residente a						
	vian.						
	telefono						
	mail	via	via				
	111411		classe di provenienza				
		□ 1^					
			1 L Z L 3 media				
	☐ 1^ settime ☐ 2^ settime ☐ 3^ settime	nna (dal 25 g nna (dal 2 lug ana (dal 9 lug nna (dal 16 lug nna (dal 23 lug	(dal 25 giugno al 29 giugno) (dal 2 luglio al 6 luglio) (dal 9 luglio al 13 luglio) (dal 16 luglio al 20 luglio) (dal 23 luglio al 27 luglio) (dal 30 luglio al 3 agosto)				
		Quote:		»			
	*	RESIDENTI					
	tempo pieno con mensa 6 settimane	€ 250,00	☐ ulteriori fratelli €	200,00			
	tempo pieno con mensa 1 settimana	€ 50,00	☐ ulteriori fratelli €	40,00			
	part-time mattino 6 settimane senza pasto	€ 150,00	□ ulteriori fratelli €	120,00			
	part-time mattino 1 settimana senza pasto	€ 30,00	□ ulteriori fratelli €	24,00			
	part-time mattino 6 settimane con pasto	€ 200,00	□ ulteriori fratelli €	160,00			
	part-time mattino 1 settimana con pasto	€ 40,00	□ ulteriori fratelli €	32,00			
	part-time pomeriggio 6 settimane	€ 150,00	□ ulteriori fratelli €	120,00			
	part-time pomeriggio 1 settimana	€ 30,00	☐ ulteriori fratelli €	24,00			
		NON RESIDEN	Π				
	tempo pieno con mensa 6 settimane	€ 300,00	☐ ulteriori fratelli €	240,00			
	tempo pieno con mensa 1 settimana	€ 60,00	☐ ulteriori fratelli €	48,00			
	part-time mattino 6 settimane senza pasto	€ 200,00	☐ ulteriori fratelli €	160,00			
	part-time mattino 1 settimana senza pasto	€ 40,00		32,00			
	part-time mattino 6 settimane con pasto	€ 250,00		200,00			
	part-time mattino 1 settimana con pasto	€ 50,00		40,00			
_		,		- 20			
	part-time pomeriggio 6 settimane	€ 200,00	☐ ulteriori fratelli €	160,00			

## Dichiara inoltre:

✓ ALLERGIE (pian Se si indicare co		□SI	□NO					
✓ INTOLLERANZ	E ALIMENTARI	□SI	□NO					
se si indicare cos  ✓ ALTRE INDICA		\ D I						
• ALTRE INDICA	ZIONI FAKTICOLE	ANI	= 0					
!	!! Recapiti telefoni	ici da conta	uttare <u>in caso di n</u>	ecessità:				
1) nome		tel						
2) nome	rapporto di parentela			tel				
3) nome	rapporto di	parentela_		tel				
I ICHEDHIDA?	DEL CEDUIZION	AENIC A						
• USUFRUIKA	DEL SERVIZIO N	VIENSA			□SI □NO			
		Autoriz	za:					
<ul> <li>il proprio figlio a</li> </ul>	□SI □NO							
ad andare a prendere il figlio, al termine delle attività, il Sig/la Sig.ra								
il proprio figlio giornate previs	a partecipare alle t te in piscina	uscite in pro	ogramma nonché a	alle	□SI □NO			
Data		Firma_						
l'Uffi (orario apertu uni	Risparmio del Ven (IBAN IT78 Q	del Comun enerdì dalla di versamo presso la T eto"di San 1062 2512 1	e di San Zenone d e ore 10 alle ore 1 ento della retta di esoreria Comuna	degli Ezzelini 3 – tel. 0423 5 frequenza le: elini, via Romo 53)	567215)			
AUTORIZZAZIONE AL T	<u> RATTAMENTO DEI</u>	DATI						
Ai sensi del D.Lgs. del 30 acconsente:	giugno 2003 n. 196 il/l	la sottoscritto	/a					
1) al trattamento/comunica: 2) alle riprese video e foto riprese e le fotografie saran Esonera il Comune di San penale, per quanto dovesse ritorno dal centro estivo con	ografiche delle attività no utilizzate come doc Zenone degli Ezzelini, accadere al di fuori d	didattiche pe umentazione i suoi dipend	r l'intera frequenza a solo all'interno della enti o i suoi collabora	alle attività estiv scuola atori, da ogni resp	e di mio figlio. Le si □ no □ ponsabilità, civile e			

Firma\_

Data \_\_\_\_\_