

QUESTIONARIO INFORMATIVO PRE-ISCRIZIONE

Nome e cognome del bambino/a: _____

Età _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

- Il bambino presenta una disabilità? Sì No

- Se sì, è seguito da un educatore durante l'anno? Sì No

- Il bambino è inserito in una famiglia monogenitoriale? Sì No

- Se no, entrambi i genitori del bambino lavorano? Sì No

- Uno o entrambi i genitori beneficiano di sostegni quali: NASPI, CIGO, indennità di mobilità, congedo parentale?

Sì No

- Il nucleo familiare in cui risiede il bambino dispone di un sostegno esterno (baby-sitter, parenti)? Sì No

- Allegare una autocertificazione in cui si evincano gli orari di lavoro effettivi

Il Centro Estivo Lo Spazio Incantato d'Estate verrà attivato – al raggiungimento del numero stabilito di bambini – nei seguenti orari.

- Mezza giornata dalle 8:00 alle 12:30 – **opzione 1**

- Mezza giornata dalle 13:30 – 18:00 – **opzione 2**

- Giornata intera (il pranzo viene portato ESCLUSIVAMENTE da casa) dalle 8:00 alle 18:00 – **opzione 3**

(E' possibile far frequentare i bambini per meno tempo rispetto alle fasce orarie indicate o per meno giorni rispetto alla settimana intera, ma non verranno applicate riduzioni sulle tariffe – si veda il file Regolamento Centro Estivo. Il Triage di accoglienza e le procedure di uscita possono prevedere altri orari che verranno indicati e concordati con la struttura tenendo conto delle esigenze delle famiglie senza costi aggiuntivi)

Il Centro Estivo Lo Spazio Incantato d'Estate ha previsto l'apertura per il periodo 15 giugno – 11 settembre 2020, tuttavia:

- ciascuna settimana per essere attivata deve raggiungere le iscrizioni del numero di bambini stabilito
- la data di fine potrà variare in base alle decisioni rispetto alla riapertura delle scuole stabilite dalle Regione Marche e/o dal Governo Italiano
- è prevista la chiusura improvvisa in qualunque momento in base alle ordinanze emesse dalle Regione Marche e/o dal Governo Italiano (*questo è anche l'unico caso in cui è previsto il rimborso della quota versata*)

In considerazione di questo, indicare le settimane in cui il bambino/a dovrà frequentare il Centro Estivo e l'opzione scelta per ciascuna settimana. **E' ancora possibile indicare la propria preferenza per tutte le settimane anche quelle indicate con "lista di attesa" considerando che il pomeriggio e l'opzione tutto il giorno sono ancora libere. Inoltre, in base alle richieste pervenute, valuteremo la possibilità di attivare un altro gruppo di bambini.**

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Settimana 3 – 7 agosto | Opzione_____ |
| <input type="checkbox"/> Settimana 10 – 14 agosto | Opzione_____ |
| <input type="checkbox"/> Settimana 17 – 21 agosto | Opzione_____ |
| <input type="checkbox"/> Settimana 24 – 28 agosto (pochi posti disponibili) | Opzione_____ |
| <input type="checkbox"/> Settimana 31 agosto – 04 settembre (lista di attesa) | Opzione_____ |
| <input type="checkbox"/> Settimana 7 – 11 settembre (lista di attesa) | Opzione_____ |