



CITTA' DI QUILIANO

PROVINCIA DI SAVONA

Località Massapè, 21 - 17047 Quiliano

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO ESTATE-QUI 2026

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

_____ nato a _____ il _____ residente a QUILIANO/ _____

stesso indirizzo O _____

IN CASO DI ISCRIZIONE DI FRATELLI aggiungere i dati anagrafici qui _____

AL CENTRO ESTIVO ESTATE-QUI 2025 PER I SEGUENTI TURNI:

1° settimana - dal 31 agosto al 4 settembre

2° settimana - dal 7 al 11 settembre

apporte una croce sui turni prescelti - è possibile scegliere anche più di un turno, in qs caso indicare preferenze in ordine numerico - in caso di richieste che superino la disponibilità verrà valutata la possibilità di distribuzione equa delle settimane disponibili a parità di punteggio, con precedenza assoluta per i minori residenti nella Città di Quiliano e analogo criterio di distribuzione delle disponibilità residue tra eventuali richieste di non residenti.

RILASCIO LE SEGUENTI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI

- Le condizioni di salute di mio figlio sono state valutate positivamente, a seguito di consultazione del pediatra di libera scelta, e quindi nulla osta all'accessibilità degli spazi;
- Autorizzo mio figlio a svolgere attività OUTDOOR
- Dichiaro che l'altro esercente la potestà genitoriale è informato dell'iscrizione

dichiara che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

| NOME | COGNOME | NASCITA | PARENTELA | NUMERO TEL |
|------|---------|---------|-----------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

per tutti indicare nome, cognome, data di nascita e relazione col bimbo, per gli adulti anche telefono cellulare

in caso di altro genitore non convivente indicare nome cognome indirizzo e numero telefonico cellulare.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, fornisce le seguenti informazioni utili per la graduatoria di ammissione:

- Padre e/o madre, fratelli del minore, o altro familiare convivente, con invalidità del 74% e oltre per gli adulti e dal c. 1 art.3 legge 104/92 per i minori (certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili)
- occupazione dei genitori (tipologia es: dipendente/autonomo; orario, in riferimento ai pomeriggi richiesti; sede di lavoro ed eventuali tempi di trasferimento)

PADRE _____

MADRE _____

- bambino già frequentante anno precedente
- nucleo monogenitoriale
- eventuali altre risorse _____

ALLEGATI

- CERTIFICAZIONE ISEE (che in caso contrario verrà applicata la quota massima di partecipazione)
- DICHIARAZIONE LAVORATIVA GENITORI (certificazione del datore di lavoro circa l'orario e la sede di lavoro dei genitori nei pomeriggi richiesti / visura camerale per Partita IVA + autodichiarazione sede e orario)
- EVENTUALE CERTIFICATO INVALIDITA'
- EVENTUALE STATO DI FAMIGLIA PER NUCLEO MONOGENITORIALE

Richiesta di iscrizione al servizio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

4. di essere consapevole che le tariffe saranno stabilite in base alla soglia ISEE e nel caso di mancata presentazione verrà applicata la tariffa massima
 5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo
- di richiedere il servizio anche per i seguenti altri figli per i quali presenta separata domanda

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il Comune, tenuto conto della documentazione prodotta, stila la graduatoria per l'accesso al servizio e procede alle relative comunicazioni.

Le famiglie dei bambini ammessi a JOCOGIUGNO saranno tenute al pagamento dell'intera quota di partecipazione tramite Bonifico Bancario o PAGOPA alla Tesoreria Comunale BPER Banca, via Paleocapa 58R - Savona IBAN **IT91r0538710602000049635561** indicando nella causale il ***nominativo del bambino iscritto, quota ESTATE QUI.***

Quiliano, ____/____/2026

In Fede

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.

Quiliano, ____/____/2026

IL DICHIARANTE

Le domande dovranno essere presentate dal 1 aprile al 31 maggio 2026, compilate e inviate esclusivamente in formato pdf via mail a info@comune.quiliano.sv.it o pec comune.quiliano@legalmail.it oppure consegnate a mano al protocollo del Comune di Quiliano, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle 12, Martedì dalle 14,00 alle 17,00.

Città di Quiliano Servizi alla Persona
tel. 019/2000544