



UNIONE EUROPEA



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI
Ufficio Centrale per l'Orientamento e
la Formazione Professionale dei Lavoratori



Fondo Sociale Europeo



Provincia
di Macerata

CENTRO ESTIVO A RECANATI

Il Comune di Recanati
con la collaborazione dell'Associazione culturale, sociale e sportiva
"Ludart"

organizza **gratuitamente** e in via sperimentale
il centro estivo dal **29 agosto al 9 settembre 2011**

PER MINORI DAI 6 AI 14 ANNI
con il seguente programma:

ORARIO:

Dalle ore 8,00 alle ore 13,00

LUOGHI:

Le attività si svolgeranno presso la palestra della scuola primaria "Le Grazie".

ATTIVITA':

Il progetto prevede attività ludiche, sportive e attività di laboratorio (manuali, espressive e di animazione) e di aiuto ai compiti.

I ragazzi verranno divisi in gruppi a seconda dell'età e del numero dei partecipanti.

Solo per alcune attività verranno divisi in maschi e femmine.

La colazione del mattino e il trasporto sono a carico del genitore.

Il centro estivo può accogliere massimo 50 partecipanti. Domande eccedenti potranno essere rifiutate per ragioni organizzative.

DOMANDA:

Va presentata all'URP (loggiato comunale) o tramite mail all'indirizzo di **Posta Elettronica Certificata**
comune.recanati@emarche.it entro **il 20 agosto 2011** utilizzando l'accluso modulo.

Ufficio Servizi Sociali Piano terra Palazzo comunale
Apertura al pubblica: martedì giovedì e sabato ore 10,00 13,00
Tel. 071/7587224 o 7587226
Mail: servizisociali@comune.recanati.mc.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

Al Dirigente Area Servizi al cittadino
Comune di Recanati

Il sottoscritto genitore _____
residente a Recanati in via _____
tel. e cell. _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

1) di poter iscrivere alla centro estivo dal 29 agosto al 9 settembre 2011 il proprio figlio

COGNOME E NOME FIGLIO/A	DATA DI NASCITA	NEL GRUPPO INSIEME A...

2) che in caso di necessità sia contattata la/il sig.ra/sig. _____
al numero _____

3) qualora le **condizioni organizzative e gestionali lo consentano**, il proprio figlio venga inserito nello stesso gruppo dei bambini sopra indicati.

AUTORIZZA (barrare la voce scelta):

si **no** che il/la proprio /a figlio/a venga ritirato/a al termine delle attività programmate ed in orari diversi in caso di necessità dal/ dalla Sig./Sig.ra _____
_____ che su espressa delega, si assume le responsabilità di custodia esonerando l'Amministrazione Comunale e l'Associazione da ogni e qualsiasi responsabilità.

si **no** che il/la proprio /a figlio/a sia ripreso con foto e registrazioni audio- video durante le attività previste per scopi di documentazione dell'esperienza che saranno utilizzate **esclusivamente** per le attività interne dell'iniziativa.

si **no** al consenso per il trattamento dei dati sopra riportati contenuti nel presente modulo ai sensi del D. L.gs. 196/2003.

Recanati, li / / 2011

firma leggibile
