



COMUNE DI PISA

-

ATTIVITA' ESTIVE

RICHIESTA VOUCHER SETTIMANALI E SERVIZIO DI APPOGGIO CAMPI SOLARI 2017

Il sottoscritto

residente nel Comune di _____ [Cap _____]

indirizzo _____ Via/Piazza

Tel. Abitazione:	Tel Lavoro:	Cellulare:	e-mail

Genitore di:

Cognome

_|

Nome

_|

Luogo di nascita

Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

residente nel Comune di _____ [Cap _____]

indirizzo _____ Via/Piazza

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RICHIEDE

(Barrare)

VOUCHER settimanali per la frequenza dei Campi Solari presso il gestore (indicare la denominazione) “ _____ ”

iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa per i seguenti periodi:

2° scelta del Campo Solare nel caso in cui non fosse possibile soddisfare la 1° scelta per la totalità del periodo richiesto presso il gestore (indicare la denominazione)

“ _____ ” iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa

3° scelta del Campo Solare nel caso in cui non fosse possibile soddisfare la 1° e la 2° scelta per la totalità del periodo richiesto presso il gestore (indicare la denominazione)

“ _____ ” iscritto all’albo dei gestori del Comune di Pisa

per i seguenti periodi:

Campo Solare per bambini di età compresa tra **18 mesi – 3 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

3 – 7 luglio 2017	10-14 luglio 2017	17-21 luglio 2017	24-28 luglio 2017
-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Campo Solare per bambini di età compresa tra **3 – 6 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo tre settimane)

3 – 7 luglio 2017	10-14 luglio 2017	17-21 luglio 2017	24-28 luglio 2017
-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Campo Solare per bambini di età compresa tra **6 – 14 anni**
(barrare le caselle dei periodo/i prescelto/i – indicare al massimo cinque settimane)

12-16 giugno 2017	19-23 giugno 2017	26-30 giugno 2017	3 – 7 luglio 2017
10-14 luglio 2017	17-21 luglio 2017	24-28 luglio 2017	31 luglio-4 agosto 2017
21-25 agosto 2017	28 agosto-1 settembre 2017	4-8 settembre 2017	

Con le seguenti fasce orarie ed opzioni (barrare le caselle dell’orario prescelto)

Frequenza orario normale 8 ore con pasto

Frequenza al mattino 6 ore con pasto

Con servizio di trasporto scolastico (pagamento tariffa pari a € 2,00 al giorno)

Senza servizio di trasporto scolastico

A tal fine

DICHIARA

che il minore e il sottoscritto genitore sono residenti nel Comune di Pisa;

che il minore è in situazione di handicap in gravità ai sensi dell’ art.3 comma3. della L. 104/92 e che pertanto necessita di servizio di appoggio educativo

A CURA DEL GESTORE _____

(indicare denominazione completa)

n° settimane richieste			
Reddito ISEE	Retta settimanale	Percentuale del voucher da applicare alla retta settimanale	Costo orario dell'operatore di appoggio
€ _____,00	€ _____,00	_____ %	€ _____,00

Pisa, _____

Il referente
Gestore del campo solare

(firma leggibile e timbro)