

Al Responsabile CRE del Comune di \_\_\_\_\_

**SCHEDA ISCRIZIONE ATTIVITÀ ESTIVE ANNO 2024**  
per l'inclusione dei minori con disabilità seguiti dal SISS iscritti al

CENTRO ESTIVO \_\_\_\_\_

PON SCUOLA \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, n° civico e Comune) \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del Responsabile Attività Estive \_\_\_\_\_

Recapito Tel/cell-email \_\_\_\_\_

COGNOME NOME ALUNNO \_\_\_\_\_

Periodo di frequenza (massimo n° 4 settimane e max 20 ore settimanali):

10/06-14/06     17/06-21/06     24/06- 28/06     01/07- 05/07     08/07-12/07

15/07-19/07     22/07- 26/07     29/07- 02/08     05/08 - 09/08     12/08 – 14/08

Orari di frequenza del minore:

Antimeridiano senza pranzo dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Antimeridiano con pranzo dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Tutto il giorno con pranzo dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Il minore assume farmaci salvavita:     SI (allegare documentazione)                       NO

Attività educative ricreative proposte: \_\_\_\_\_

Si attesta che la struttura ospitante garantisce:

- servizi igienici idonei per i disabili
- adeguato sistema di protezione per le aree esterne
- caratteristiche di agibilità (Dlgs 81/08 e s.m.i.)
- caratteristiche di accessibilità: barriere architettoniche                       SI                       NO

Se SI, indicare le criticità e le soluzioni adottate \_\_\_\_\_

Si attesta di aver ricevuto le INDICAZIONI ORGANIZZATIVE PER I CRE DEI SERVIZI INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE ULSS 6 con allegati, e che è stato predisposto un piano di sostituzione in caso di assenza dell'OSS.

N.B: Le richieste di variazione del centro estivo frequentato o dei periodi di frequenza concordati, una volta fissata la programmazione, potranno essere accolte qualora ci sia la disponibilità di risorse; parimenti, non potranno essere recuperati i giorni di assenza del minore in periodi diversi da quelli concordati. Ai fini di garantire una maggiore efficienza del servizio si chiede che in caso di ritiro del minore, la comunicazione sia trasmessa almeno 15 giorni prima.

FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DEL RESPONSABILE CRE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_