



Comune di
CALDERARA DI RENO
Provincia di Bologna



Settore – Politiche di Benessere e Servizi alla Persona

Prot. n. **8277-2011**

Tit. 7 Cl. 2/3 Fasc. 1-2011
Rif. Prot. n.

Calderara di Reno, 4/04/2011

AI GENITORI DEI BAMBINI ISCRITTI
AL NIDO d'INFANZIA COMUNALE
"Peter Pan" - "Via I. Alpi" e
"Sezione Convenzione Nido Pinocchio"

LORO SEDI

SERVIZIO ESTIVO 2011

L'attività del **Nido d'Infanzia Comunale**, nel rispetto del Calendario Scolastico, si concluderà il **01 Luglio 2011**.

Dal **04 Luglio al 29 Luglio 2011** verrà istituito un **Servizio Estivo**, in relazione al numero delle richieste di frequenza; **si comunica che il servizio per i Nidi "Peter Pan e I.Alpi"** sarà effettuato presso il **Nido d'Infanzia Comunale "Peter Pan" -Via Turati n.15**; per i **bambini in convenzione con il Nido d'Infanzia "Pinocchio"** presso la **stessa struttura -Via del Bracciante n.13**, mantenendo in linea di massima, il riferimento del personale conosciuto.

L'orario di funzionamento del servizio è dalle 7,30 alle 16,30 con possibilità di prolungamento fino alle 17,50 per i genitori che ne hanno necessità.

I genitori interessati al servizio dovranno farne richiesta compilando il **Modulo di Iscrizione** (allegato alla presente) e farlo pervenire al Comune mediante consegna **all'U.R.P.**; a mezzo fax al numero **051/722186**; alla casella di posta certificata dell'Ente: **comune.calderara@cert.provincia.bo.it** **dal 11 Aprile al 30 Aprile 2011**.

I moduli sono disponibili presso l'URP del Comune e sul sito **www.comune.calderaradireno.bo.it/est.php**

A tutti coloro che faranno domanda di iscrizione al servizio estivo, verrà inviato il bollettino postale per il pagamento della quota di frequenza, in relazione alle settimane richieste. **La ricevuta dell'avvenuto pagamento, dovrà essere esibita SIA ALL'URP CHE AL PERSONALE INSEGNANTE DEL SERVIZIO per poter ACCEDERE AL SERVIZIO ESTIVO.**

La tariffa di frequenza al servizio estivo è unica di **€ 98,55 per ogni settimana di frequenza**, da pagare **in unica soluzione**, anche per più settimane richieste.

La rinuncia per settimane già prenotate, dovrà essere **comunicata per iscritto**, all'Ufficio Servizi Scolastici **tassativamente** entro il **18/06/2011**.

Si precisa che le richieste di rimborso saranno valutate di caso in caso e potranno essere eventualmente riconosciute solo se la rinuncia, comunicata dopo la data sopra indicata, sia dovuta ad un grave impedimento del bambino adeguatamente attestato da "certificazione medica specialistica", che comprometta la frequenza per tutto il periodo del servizio estivo.

Per eventuali chiarimenti, i genitori si possono rivolgere al Servizio Scuola del Comune (☎ 051/6461111).

Cordiali Saluti.

LA RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI
(Dott.ssa Antonia Cardone)

Piazza Marconi n. 7 - 40012 Calderara di Reno (BO)

Tel. 051. 6461253 – Fax. 051. 722186 – e-mail: **m.marcheselli@calderara.provincia.bo.it**

C.F. 00543810378 – P.I. 00514221209

H:\Dati_utenti\SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA\SERVIZI SCOLASTICI\Pc230\MANUELA\Centri Estivi\cest11an.doc

AL COMUNE DI CALDERARA DI RENO
Piazza Marconi n.7
40012 Calderara di Reno (BO)

UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

OGGETTO: **SERVIZIO ESTIVO 2011**
(Tit.7, cl.2/3, fasc.1)

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
via _____ n. _____ cell. _____
tel. _____ e-mail _____
genitore di _____ nato il _____ a _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare il **SERVIZIO ESTIVO 2011**

presso **NIDO D'INFANZIA COMUNALE "Peter Pan" – Via Turati n.15 (per Nidi Peter Pan/I.Alpi)**

presso **NIDO D'INFANZIA PRIVATO "Pinocchio" – Via del Bracciante n.13 (per bambini in convenzione)**

Scuola di provenienza:

Nido d'Infanzia Com. "Peter Pan"

Nido d'Infanzia Com. "Via I. Alpi"

Nido d'Infanzia Priv. "Pinocchio"

Sez. _____

nelle seguenti settimane:

1)	dal	04 Luglio	al	08 Luglio	<input type="checkbox"/>
2)	dal	11 Luglio	al	15 Luglio	<input type="checkbox"/>
3)	dal	18 Luglio	al	22 Luglio	<input type="checkbox"/>
4)	dal	25 Luglio	al	29 Luglio	<input type="checkbox"/>

BARRARE OGNI SETTIMANA che si intende frequentare (Tariffa di frequenza settimanale €98,55)

Data _____

Firma del richiedente _____