



**- ESTATE 2022 -**

**SPORTESVAGO**

ORGANIZZA:

## **CENTRO ESTIVO GRANOZZO CON MONTICELLO**

**Dal 04 luglio al 05 agosto**

**Dal lunedì al venerdì**

**dalle 07:30 alle 18:00**

**A CHI E' RIVOLTO?**

**Bambini dai 3 ai 6 anni**

**DOVE?**

Il Centro Estivo si svolgerà presso scuola dell'Infanzia di Granozzo con Monticello.

**IL COSTO:**

La quota settimanale è di 60,00 €, indipendentemente dai giorni frequentati, più una quota di 15,00 € da pagare una sola volta per l'assicurazione, ed è comprensiva del corretto rapporto educativo, dei materiali non individuali previsti per le attività e dei mezzi destinati a garantire la sanificazione e la pulizia dei locali, l'igiene personale, il Triage e la piscina una volta a settimana.

La quota settimanale non è rimborsabile. In caso di malattia e di mancata frequenza dell'intera settimana si potrà usufruire di una delle settimane successive.

**PASTO:**

La quota del buono pasto è di  
6 € giornalieri

**ISCRIZIONE:**

Se siete interessati, vi invitiamo a stampare e compilare il seguente modulo e farlo pervenire entro il 06-06 all'indirizzo  
[centriestivi.sportesvago@gmail.com](mailto:centriestivi.sportesvago@gmail.com)

**GIORNATA TIPO**

**7.30: Accoglienza**

**9.30 - 12.00: Attività ludiche / giochi a squadre / laboratori creativi e sensoriali / giochi con la musica**

**12.00 - 14.00: Pranzo e riposo**

**14.00 - 18.00: Attività ludico-ricreative / tornei / piscina/attività motorie**

**\*LABORATORI\***

**\*ATTIVITA' SPORTIVE\***

**PISCINA**

**SUBBUTEO**

**TORNEI**

**GITE**

**GIOCHI D'ACQUA**



Si richiede cortesemente di inserire i dati del genitore a cui andrà intestata la ricevuta.

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore di \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL CENTRO ESTIVO 2022 per le seguenti settimane:

|                                     | QUOTA<br>SETTIMANALE             |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| I settimana (dal 04 al 08 Luglio)   | <input type="checkbox"/> € 60,00 |
| II settimana (dal 11 al 25 Luglio)  | <input type="checkbox"/> € 60,00 |
| III settimana (dal 18 al 22 Luglio) | <input type="checkbox"/> € 60,00 |
| IV settimana (dal 25 al 29 Luglio)  | <input type="checkbox"/> € 60,00 |
| V settimana (dal 01 al 05 Agosto)   | <input type="checkbox"/> € 60,00 |

**Il costo settimanale è di 60,00 € con una quota di euro 15 (da pagare una sola volta) per l'assicurazione ed è comprensiva del corretto rapporto educativo, dei materiali non individuali previsti per le attività, dei mezzi destinati a garantire la sanificazione e la pulizia dei locali, la piscina 1 volta a settimana.**

Il genitore si impegna ad effettuare il pagamento e a far pervenire la contabile all'indirizzo [centriestivi.sportesvago@gmail.com](mailto:centriestivi.sportesvago@gmail.com) E agli educatori ad ogni inizio settimana di frequenza.

Dati pagamento: iban **IT19W0569656070000020473X54** intestato a Sport & Svago con causale NOME E COGNOME DEL BAMBINO/PERIODO E COMUNE DEL CENTRO ESTIVO.

La quota settimanale non è rimborsabile. In caso di malattia e di mancata frequenza dell'intera settimana si potrà usufruire di una delle settimane successive.

## **AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Dichiara che mio figlio/a \_\_\_\_\_

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto).

### **SEGNALAZIONI**

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo "Sport & Svago" da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

Il personale del centro estivo NON può somministrare medicinali di qualsiasi natura. Inoltre, declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi).

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER  
FOTOGRAFIE E VIDEO  
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Genitori del/la bambino/a \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo,  
diamo il consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

**AUTORIZZIAMO**

l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie/video potrebbero essere utilizzate, trattate ai sensi della legge oltre che per finalità di documentazione interna, anche per la diffusione esterna.

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

### DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Centro Estivo

### E' CONSAPEVOLE

che la responsabilità del Centro Estivo termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al \_\_\_\_\_

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni di età.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_