



**ESTATE 2022**  
**SPORTESVAGO e NOVARELLO**  
**ORGANIZZANO il**

## **CENTRO ESTIVO 2022**

dal 13 GIUGNO al 29 LUGLIO  
dal lunedì al venerdì  
dalle ore 7,30 alle ore 18,00

**A CHI E' RIVOLTO?**  
Bimbi/Ragazzi dai 6 ai 14 anni

**DOVE?**  
Il centro estivo si svolgerà presso  
il centro sportivo Novarello



**GIORNATA TIPO**  
7.30: Accoglienza

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

12.00 – 13.00 pranzo

13.00 – 14.00 compiti

14.00 - 18.00: Attività ludico-  
ricreative/tornei/  
piscina/attività motorie /  
battaglie d'acqua

**COSTO:** La quota settimanale, indipendentemente dai giorni frequentati, è di euro 70 esclusi i pasti, più una quota di 15 euro da pagare una sola volta per l'assicurazione.

Tale quota è comprensiva del corretto rapporto educativo, dei materiali non individuali previsti per le attività e i mezzi destinati a garantire la sanificazione e la pulizia dei locali, l'igiene personale, il triage e la piscina.

**PASTO:** il costo del pasto è di 6 € al giorno

**Agevolazioni per fratelli:** sconto 10% sul secondo figlio.

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.

**\*LABORATORI\***      **\*GIOCHI D'ACQUA\***

**\*ATTIVITA' SPORTIVE\***      **\*TORNEI\***



### **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)

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 13 al 17 Giugno)          | <input type="checkbox"/> € 70,00 |
| II settimana (dal 20 al 24Giugno )         | <input type="checkbox"/> € 70,00 |
| III settimana (dal 27 giugno al 01 Luglio) | <input type="checkbox"/> € 70,00 |
| IV settimana (dal 04 al 08 Luglio)         | <input type="checkbox"/> € 70,00 |
| V settimana (dal 11 al 25 Luglio)          | <input type="checkbox"/> € 70,00 |
| VI settimana (dal 18 al 22 Luglio)         | <input type="checkbox"/> € 70,00 |
| VII settimana (dal 25 al 29 Luglio)        | <input type="checkbox"/> € 70,00 |

**Il costo settimanale è di 70,00 € 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.**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_