



A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P.

CENTRO ESTIVO CAMPOSAMPIERO - ESTATE 2018 **ESTATE A CAMPO SANP**

La riunione informativa è fissata per **lunedì 14 maggio ore 20.30** presso la Sala Filarmonica di Camposampiero

Dal 2.7.2018 al 27.7.2018

dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 17,30

MATTINO

I bambini/ragazzi saranno divisi in gruppi per età.

La mattinata sarà organizzata tra attività ludico - sportive e diversi laboratori, soprattutto per i più piccoli.

E' prevista una pausa per la merenda (portata da casa).

Le date delle gite verranno comunicate tramite un avviso consegnato direttamente al centro estivo.

Inoltre sono previste delle mattine in piscina all'Isolaverde di Loreggia e al parco Albarella.

POMERIGGIO

Bambini e ragazzi saranno impegnati nello svolgimento dei compiti per le vacanze, lettura o giochi da tavolo.

Successivamente vi saranno due ore dedicate allo sport in palestra e all'aperto, anche con attività sportive in lingua inglese.

E' prevista una pausa per la merenda (portata da casa).

Possibili uscite al parco Albarella.

Le attività saranno gestite da insegnanti di educazione fisica ed istruttori qualificati.

GIORNATA TIPO		In caso di necessità contattare Mara 349/5814199
07.30 – 08.45	Ingresso anticipato con servizio sorveglianza	
08.45-9.00	accoglienza	
09.00 – 10.30	attività: sport - laboratori	
10.30 – 11.00	merenda (da casa)	
11.00 – 12.30	sport – laboratori	
12.30 – 13.00	uscita con servizio sorveglianza	
13.00 – 14.00	mensa	
14.00 – 15.15	studio assistito	
15.15-15.30	merenda (da casa)	
15.30 – 17.30	attività sportiva anche in inglese	
17.30-18.00	uscita posticipata con servizio sorveglianza	

LUOGHI

- **MATTINO** le attività si svolgeranno presso il palazzetto Don Bosco, la piscina Isolaverde di Loreggia e uscite presso il parco Albarella
- **MENSA:** oratorio Don Bosco, parrocchia SS. Pietro e Paolo
- **POMERIGGIO** presso il palazzetto Don Bosco e possibili uscite presso il parco Albarella

SERVIZI

- E' attivo il servizio di trasporto A/R a pagamento in punti di raccolta solo per le attività del mattino.
- E' possibile utilizzare il servizio mensa.
- Si potranno scegliere le seguenti opzioni: solo mattina; mattina+mensa+pomeriggio, mensa più pomeriggio.
- Sono garantite l'accoglienza anticipata e l'uscita posticipata a pagamento.

NOTE INFORMATIVE

(da leggere con attenzione e tenere come promemoria)

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

- L'iscrizione va consegnata in Comune, nei seguenti giorni ed orari:
 - lunedì, 9,00 – 12,30
 - mercoledì 15,00 – 18,00
 - sabato 9,00 – 12,00
- L'iscrizione dovrà essere corredata da:
 - modulo delle autorizzazioni (retro della richiesta)
 - ricevuta di versamento (OBBLIGATORIO allegarla se fatta tramite bonifico bancario)
 - eventuale certificato medico per allergie/intolleranze/problemi alimentari nel caso in cui si scelga il servizio mensa (OBBLIGATORIO allegarlo)
- **Scadenza iscrizione sabato 09/06 e preiscrizioni (mensa e pomeriggio) mercoledì 30/05/2018** (fa fede la data di consegna);

MODALITA' DI VERSAMENTO:

- L'importo potrà essere versato come segue:
 - 1) **IN CONTANTI:** presso il Comune di Camposampiero nei giorni di raccolta iscrizioni;
 - 2) **BONIFICO BANCARIO:** sul c/c bancario intestato a Atletica Libertas S.A.N.P. – Banca di Credito Cooperativo di Roma- IBAN IT 88 X 08327 63030 0000000 10508 **Causale: "CENTRO ESTIVO CAMPOSAMPIERO 2018 – nome e cognome ragazzo/a";**
- La quota comprende anche l'assicurazione e il costo delle uscite in piscina;
- Non sono previsti rimborsi della quota versata.

SERVIZIO DI TRASPORTO:

- **il servizio, organizzato in punti di raccolta, sarà garantito solo per le attività del mattino** (andata e ritorno).
- la tariffa del servizio di trasporto ammonta a € 10,00 per servizio bisettimanale e € 20,00 per servizio mensile;
- i genitori dovranno adottare tutte le misure per salvaguardare l'incolumità del proprio figlio, nella salita e discesa dagli autobus (ossia di accompagnare il figlio alla fermata, di far sostare il minore fuori della carreggiata, di aiutarlo a salire e di provvedere al suo ritiro al ritorno), sollevando il Comune di Camposampiero e l'addetto al trasporto da qualsiasi responsabilità per quanto può accadere al di fuori del tragitto dello scuolabus (cioè prima che l'alunno salga sul mezzo e dopo essere sceso alla fermata);
- Tutte le informazioni sul trasporto e i relativi orari saranno disponibili appena possibile anche sul sito Sanp: **www.atleticasanp.org** oltre che contattando direttamente la responsabile del centro estivo **MARA 3495814199**.

ALTRE ISTRUZIONI IMPORTANTI

- Verificare di aver firmato tutte le pagine del presente modulo prima di consegnarlo;
- Durante le attività non sono ammessi giochi, cellulari e altri oggetti non essenziali allo svolgimento delle attività proposte;
- Eventuali problematiche relative ad allergie e/o assunzione di medicinali (terapie in atto) devono essere debitamente segnalate;
- L'associazione incaricata si riserva di richiamare chiunque si comporti in modo scorretto o manifesti un comportamento pericoloso per sé e per gli altri.



CENTRO ESTIVO CAMPOSAMPIERO

dal 2.7.2018 al 27.7.2018

TERMINE PERENTORIO PRESENTAZIONE DOMANDA

PRE-ISCRIZIONE 30 MAGGIO E ISCRIZIONE 9 GIUGNO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

[scrivere in stampatello in modo chiaro]

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

genitore di: COGNOME _____ NOME _____

Nato a: _____ il ____ / ____ / ____

e residente a Camposampiero Rustega o specificare altro paese: _____

in via _____ n° _____ numeri di telefono _____

Scuola frequentata a.s. 2017/2018: primaria secondaria Classe: 1° 2° 3° 4° 5°

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO DI CAMPOSAMPIERO:

(contrassegnare con una X la scelta)

	Mattina	Mensa e Pomeriggio	TOTALE
4 settimane	1° figlio: 100 € <input type="checkbox"/> 2° figlio: 90 € <input type="checkbox"/> 3° o + figli: 80 € <input type="checkbox"/>	1° figlio: 250 € <input type="checkbox"/> 2° figlio: 240 € <input type="checkbox"/> 3° o + figli: 240 € <input type="checkbox"/>	€ _____
2 settimane	1° figlio: 65 € <input type="checkbox"/> 2° figlio: 60 € <input type="checkbox"/> 3° o + figli: 55 € <input type="checkbox"/>	1° figlio: 140 € <input type="checkbox"/> 2° figlio: 130 € <input type="checkbox"/> 3° o + figli: 130 € <input type="checkbox"/>	€ _____

Quali settimane frequenterà? dal 02/07 al 06/07 dal 09/07 al 13/07 dal 16/07 al 20/07 dal 23/07 al 27/07

Contrassegnare con una X le eventuali opzioni:

DESCRIZIONE SERVIZIO	2 SETTIMANE	4 SETTIMANE	IMPORTO
Supplemento arrivo anticipato € 10,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ _____
Supplemento uscita posticipata € 5,00 (12.30-13.00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ _____
Supplemento uscita posticipata € 5,00 (17.30-18.00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ _____
Supplemento servizio trasporto in punti raccolta €10,00 bisettimanali	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 20,00	€ _____
TOTALE DA PAGARE			€ _____



Firma del genitore

Data _____

MODULO DELLE AUTORIZZAZIONI

USCITA TERMINE ATTIVITA'

- autorizzo mio/a figlio/a a lasciare da solo la sede del centro estivo e me ne assumo piena responsabilità, esonerando l'A.S.D. Atletica Libertas Sanp da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi al termine dell'attività
- autorizzo l'associazione incaricata a consegnare mio/a figlio/a esclusivamente ai genitori
- autorizzo l'associazione incaricata a consegnare mio/a figlio/a a persona di mia fiducia di cui indico i nominativi:

UTILIZZO DEL TRASPORTO Disponibile SOLO per le attività del mattino. Specificare adulto di riferimento e il punto raccolta:

- andata + ritorno (mattino). Specificare adulto di riferimento e punto raccolta _____
- solo andata (mattino). Specificare adulto di riferimento e punto raccolta _____
- solo ritorno a casa (pranzo). Specificare adulto di riferimento e punto raccolta _____

DATI PERSONALI E SENSIBILI

- Dichiaro che mio/a figlio/a presenta le seguenti problematiche di salute (allergie, asma, problemi fisici, intolleranze alimentari, ecc.):

che richiedono i seguenti farmaci e/o accorgimenti: _____

- Mi impegno a produrre il certificato medico in caso di allergie alimentari ed intolleranze alimentari se scelgo l'opzione mensa.**

- Dichiaro che mio figlio è stato non è stato esonerato dall'attività fisica scolastica;

- E' opportuno che gli animatori conoscano (indicazioni relative al proprio figlio): _____

- Autorizzo la ripresa, la proiezione e la pubblicazione di foto e filmati di mio/a figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti il centro estivo (USO ESCLUSIVO FAMILIARE PENNA USB CON FOTO E VIDEO)

autorizzo non autorizzo



Firma del genitore

- Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy D.Lgs 196/2003 presto il mio consenso per il trattamento, da parte dei soggetti appartenenti alle Associazioni incaricate della gestione del centro estivo, dei dati personali e/o sensibili la cui conoscenza è necessaria per lo svolgimento delle attività e per la tutela della salute e dell'incolumità di mio/a figlio/a.

Data _____



Firma del genitore
