

CENTRO ESTIVO SPORTIVO CAMPOSAMPIERO - ESTATE 2025

ESTATE A CAMPO SANP

Dal 30.06.2025 al 25.7.2025

dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 17,30

MATTINO

I bambini/ragazzi saranno divisi in gruppi per età.

La mattinata sarà organizzata con attività ludico-motorie, ricreative e sportive.

Le gite si svolgeranno:

- giovedì 10/07 all'AQUAESTATE di Noale per il gruppo I° – III° scuola primaria
- venerdì 11/07 all'AQUAESTATE di Noale per il gruppo IV° primaria – III° secondaria I° grado.

Inoltre, per il gruppo I° – III° scuola primaria, sono previste delle uscite in "Villa Campello" (in collaborazione con la Biblioteca Comunale).

È prevista una pausa per la merenda a metà mattinata (portata da casa).

POMERIGGIO

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

Successivamente vi saranno due ore dedicate allo sport, anche con attività sportive in lingua inglese.

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

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

GIORNATA TIPO		In caso di necessità contattare Micol 3480384128 Mara 3495814199
07.30 – 08.30	ingresso anticipato con servizio sorveglianza	
08.30 – 10.15	sport e attività ludico-motorie	
10.15 – 10.45	merenda (portata da casa)	
10.45 – 12.30	sport e attività ludico-motorie	
12.30 – 13.00	uscita con servizio sorveglianza	
13.00 – 14.00	mensa	
Fino alle 17.30	attività sportiva (anche in inglese)	
17.30-18.00	uscita posticipata con servizio sorveglianza	

LUOGHI

- **MATTINO** le attività si svolgeranno presso gli Impianti sportivi "Don Bosco", con uscite in Villa Campello per il gruppo I°–III° scuola primaria.
- **MENSA**: presso gli Impianti sportivi "Don Bosco".
- **POMERIGGIO** presso gli Impianti sportivi "Don Bosco".

CHI PUÒ ISCRIVERSI

I bambini dalla prima della scuola primaria, i ragazzi dalla prima alla terza della scuola secondaria di primo grado. Per poter partecipare il bambino deve aver già compiuto i 6 anni entro la data di inizio centro estivo e cioè entro il 30/06/2025.

SERVIZI

- Si potranno scegliere le seguenti opzioni: solo mattina; mattina+mensa; mattina+mensa+pomeriggio.
- **Servizio mensa fornito da Ristorando di Camposampiero.**
- Sono garantite l'accoglienza anticipata e l'uscita posticipata.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- on-line tramite Google moduli (nel sito Sanp o nel sito del Comune) **fino al 04/06/2025**.
- In forma cartacea presso la saletta sottoportico (Piazza Castello, Camposampiero) **sabato 31/05 con orario 9.00-13.00; mercoledì 04/06 con orario 17.30-19.30**.
- Il versamento della quota deve avvenire all'atto dell'iscrizione in contanti o con assegno bancario, in caso di bonifico deve essere presentata copia della contabile di avvenuto bonifico.
- PER BONIFICO BANCARIO: c/c bancario intestato a ASD Atletica Libertas SANP – Banca di Roma Cred. Coop. filiale di Camposampiero - IBAN IT 37 U 08327 62430 0000 0080 0429 **Causale: "CENTRO ESTIVO CAMPOSAMPIERO 2025 – nome e cognome ragazzo/a"**.
- La quota comprende anche l'assicurazione.
- Non sono previsti rimborsi della quota versata.

ALTRE ISTRUZIONI IMPORTANTI:

- Durante le attività non sono ammessi giochi, cellulari e altri oggetti portati da casa.
- Eventuali problematiche relative ad allergie e/o assunzione di medicinali (terapie in atto) devono essere debitamente segnalate.
- L' A.S.D. Atletica Libertas Sanp si riserva di richiamare chiunque si comporti in modo scorretto o manifesti un comportamento pericoloso per sé e per gli altri.

Per informazioni:

Micol responsabile centro estivo Sanp 3480384128

oppure

Mara responsabile centro estivo Sanp 3495814199



CENTRO ESTIVO CAMPOSAMPIERO

Dal 30.06.2025 al 25.7.2025

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: **04 GIUGNO 2025**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

[scrivere in stampatello in modo chiaro]

Il/la sottoscritto/a (**genitore**) COGNOME _____ NOME _____

codice fiscale _____ numeri di telefono _____

(**dati del figlio**): COGNOME _____ NOME _____

Nato a: _____ il ____ / ____ / ____

e residente a _____ in via _____ n° _____

codice fiscale _____

Scuola frequentata a.s. 2024/2025:

☐ 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	Mattina + Mensa	Mattina + Mensa + Pomeriggio	TOTALE
4 settimane	☐ 1° figlio: 200 € ☐ 2° figlio: 180 € ☐ 3° figlio: 135 €	☐ 1° figlio: 330 € ☐ 2° figlio: 310 € ☐ 3° figlio: 265 €	☐ 1° figlio: 400 € ☐ 2° figlio: 355 € ☐ 3° figlio: 260 €	€ _____
1 settimana	☐ Tariffa unica: 55 €	☐ Tariffa unica: 90 €	☐ Tariffa unica: 125 €	€ _____
Nel caso di iscrizione per 2 settimane, anche non consecutive, si applica la tariffa settimanale				€ _____

Quali settimane frequenterà?

☐ dal 30/06 al 04/07

☐ dal 07/07 al 11/07

☐ dal 14/07 al 18/07

☐ dal 21/07 al 25/07

ORARIO ENTRATA: ☐ 7:30-8:00

☐ 8:00-8:30

ORARIO USCITA: ☐ 12:30-12:45

☐ 12:45-13:00

☐ 17:30-17:45

☐ 17:45-18:00

AUTORIZZAZIONE USCITE BAMBINI I°-II°-III° SCUOLA PRIMARIA: VILLA CAMPELLO:

☐ Autorizzo ☐ Non Autorizzo

USCITA TERMINE ATTIVITÀ

☐ autorizzo mio/a figlio/a a lasciare da solo/a 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'A.S.D. Atletica Libertas Sanp a consegnare mio/a figlio/a ai genitori (scrivere cognome e nome):

☐ autorizzo l'A.S.D. Atletica Libertas Sanp a consegnare mio/a figlio/a alle seguenti persone di mia fiducia:

EVENTUALI PREFERENZE AMICI ALL'INTERNO DELLO STESSO GRUPPO (faremo il possibile per accontentarvi)

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 e/o intolleranze alimentari se scelgo l'opzione mensa.**
- E' opportuno che gli animatori conoscano (indicazioni relative al proprio figlio):

- Dichiaro che mio figlio ☐ **è stato** ☐ **non è stato** esonerato dall'attività fisica scolastica.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI art. 13-14 del GDPR 2016/679

I dati da lei forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati dell'A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P. esclusivamente per fini istituzionali e lo svolgimento dell'attività. Essi verranno conservati per il periodo necessario per l'espletamento delle pratiche relative all'attività e comunque non oltre i 10 anni. Non saranno in ogni caso utilizzati per profilazione o attività di marketing, né ceduti a terzi. Il trattamento sarà svolto in modalità manuale e cartacea. Può in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto, presentare reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy). Il titolare del trattamento dati è l'A.S.D. Atletica Libertas S.A.N.P. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: info@atleticasanp.org

☐ **Autorizzo** ☐ **Non Autorizzo** (in questo caso l'attività non può essere svolta)

Firma del genitore

Data _____



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

Camposampiero 02/05/2025

Ai Genitori
dei bambini del I°, II° e III° anno della Scuola Primaria
ESTATE A CAMPO SANP 2025

All'interno dell'Estate a Campo SANP 2025 proponiamo ai bambini del I°-II°-III° anno della scuola primaria la tradizionale uscita all'**AQUAESTATE di Noale** il giorno giovedì 10 luglio 2025. La gita avrà un costo di **25€**.

La partenza per Noale è prevista per le ore 8.30, il rientro per le ore 17.00.

Il pranzo sarà effettuato al sacco.

Per il rientro a casa ogni famiglia dovrà provvedere personalmente **alle ore 17.00**, all'ingresso della Palestra Don Bosco, via Baden Powell (parcheggio vicino all'Asilo Nido).

Ciascun bambino dovrà avere nello zainetto: asciugamano, ciabatte, cuffia, cappellino e crema protezione solare.

Il bambino che fosse sprovvisto della presente autorizzazione, debitamente firmata, non potrà partecipare all'uscita.

PER COLORO CHE NON PARTECIPANO ALL'USCITA È PREVISTA COMUNQUE L'ATTIVITÀ SPORTIVA PRESSO LA PALESTRA DON BOSCO.

SI PRECISA CHE L'USCITA SI SVOLGERÀ SOLO SE SI RAGGIUNGERÀ IL NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI.

In caso di maltempo l'attività avrà regolare svolgimento presso la Palestra Don Bosco e l'uscita all'AQUAESTATE di Noale **sarà rinviata a giovedì 17 luglio 2025**.

✂ -----

ADESIONE ALL'USCITA "AQUAESTATE DI NOALE"

Il sottoscritto _____

genitore di _____ (nome e cognome del bambino/a)

Recapito Telefonico _____

☐ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita all'AQUAESTATE di Noale **giovedì 10 luglio** (oppure, in caso di maltempo giovedì 17 luglio 2025)

☐ versa la quota di **€25** come partecipazione alla gita

Inoltre, dichiara che il proprio figlio/a ☐ **sa nuotare** ☐ **non sa nuotare** ☐ **sa stare a galla**

Firma

Data _____
