



SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO

Da compilare e consegnare al momento dell'iscrizioni al Tempo di Vacanza

Il/la sottoscritto _____

C.F. _____ Nato/a a _____

Il _____ Residente a _____ Prov. _____

In _____ n° _____ Tel. _____

e-mail: _____

chiede l'iscrizione

del proprio figlio/a _____

Nato/aa _____ Prov. _____ Il _____

Frequentante la scuola _____ Classe _____

Al centro Tempo di Vacanza

GIORNI	FULL TIME	PARTTIME MATTINA	PARTTIME POME	POST
Venerdì 16 FEBBRAIO (CARNEVALE)				
Lunedì 5 e Martedì 6 MARZO (SEGGI ELETTORALI)				
Giovedì 29 e Venerdì 30 MARZO (PASQUA)				
Martedì 3 APRILE (PASQUA)				

NUMERI DI TELEFONO IN CASO DI NECESSITA'

N° _____ CHI RISPONDE _____
 N° _____ CHI RISPONDE _____
 N° _____ CHI RISPONDE _____

EVENTUALI ALLERGIE / DIETE / USO DI FARMACI (Allegare copia certificato medico)



LA COOP. SOCIALE STRIPES E L'ASSOCIAZIONE GENITORI AGES SONO LIETI DI PRESENTARE



TEMPO DI VACANZE

ASPETTIAMO
 TUTTI I BAMBINI E LE BAMBINE
 DAI 6 AI 13 ANNI PER PASSARE
 INTENSE GIORNATE INSIEME!
 COMPITI, GIOCHI, LABORATORI,
 STORIE, MOVIMENTO
 E TANTE RISATE!!



SAREMO APERTI

CARNEVALE IL 16 FEBBRAIO

SEGGI ELETTORALI 5 E 6 MARZO

VACANZE PASQUALI 29, 30 MARZO
 E 3 APRILE

CON LABORATORI CREATIVI E TANTO
 DIVERTIMENTO!

ISCRIZIONI: Entro il 14 febbraio 2018 presso l'ufficio Istruzione del Comune di Samarate, Via Borsi 1.
 Orari d'apertura: lun e gio 10.00-12.30 15.00-18.30; mar e mer 10.30-12.50 15.00-18.30, ven 8.30-13.30
 Numero minimo di bambini: 10. Numero massimo di bambini: 30
 Per info: Coordinatrice del progetto: Dott.ssa Spinelli Sofia - 348.63.70.547 - sofia.spinelli@pedagogia.it



DELEGHE ED AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti _____

Genitori di _____

- AUTORIZZANO, nell'ambito delle attività del tempo di vacanza, le riprese fotografiche e in video e l'eventuale pubblicazione in rete o sui quotidiani delle riproduzioni effettuate
- AUTORIZZANO, nell'ambito delle attività del centro, le attività natatorie ed eventuali uscite a piedi sul territorio o utilizzando mezzi di trasporto privati e/o pubblici

Firma dei genitori

Madre _____ Padre _____

Chi esercita la potestà genitoriale _____

EVENTUALE DELEGA

Con la presente i sottoscritti _____ genitori di _____ frequentante il Tempo di Vacanza, DELEGANO le persone sotto indicate al ritiro del/la proprio/a figlio/a dal centro estivo

Cognome e nome della persona/e delegata/e

1. _____
2. _____
3. _____

(allegare fotocopia del documento di identità)

Firma dei genitori

Madre _____ Padre _____

Chi esercita la potestà genitoriale _____

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati personali che riguardano il proprio/a figlio/a avviene attraverso il rispetto del D.Lgs 196/03 Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Firma dei genitori

Madre _____ Padre _____

Chi esercita la potestà genitoriale _____

PROGRAMMA:**08:00 – 09:00 INGRESSO E ACCOGLIENZA****09:15 – 10:30 ATTIVITA'****10:30 – 10:45 MERENDA****10:45 – 11:15 GIOCO LIBERO****11:15 – 12:30 ATTIVITA'****12:30 – 14:00 PRANZO E RELAX****14:00 – 16:15 ATTIVITA'****16:15 – 16:30 USCITA****16.30 – 18.00 POST****ORE 12 USCITA (PART TIME MATTINA)****ORE 14 .30 ENTRATA (PART TIME POMERIGGIO)**

Tutti i costi compresa quota assicurativa e quota pasto saranno a carico del progetto, tramite finanziamento FSE di Regione Lombardia, per l'intero periodo di frequenza.

L'équipe educativa presente al Tempo di vacanza è composta da operatori qualificati con pluriennale esperienza, che già collaborano con la Cooperativa. E' inoltre presente un coordinatore che supporta l'équipe nella programmazione delle attività.

Sono altresì previste figure adulte di volontari che integreranno il lavoro dell'équipe.

Il Tempo di Vacanza si terrà al piano seminterrato dell'ex padiglione mensa di via Borsi 1.

La mancata frequenza pregiudica la validità d'iscrizione durante gli altri periodi indicati.

Qualora le iscrizioni superino il numero massimo di bambini previsti verrà stilata graduatoria dando precedenza ai genitori lavoratori residenti a Samarate.

La frequenza può essere:

- full time 8.00-16.30
- part time mattino 8.00-12.00
- part time pomeriggio 14.30-16.30

Si può chiedere l'iscrizione al "post" dalle 16.30 alle 18.00

Il genitore dichiara che:

- Entrambi i genitori sono lavoratori
- Il genitore richiedente (nucleo monogenitoriale) è lavoratore
- Uno solo dei due genitori è lavoratore
- Nessun genitore è lavoratore