

**GULLIVER**



Società Cooperativa Sociale  
Servizi socio-educativi



**COOPERATIVA  
LINDBERGH**

## CENTRI ESTIVI 2021

BAMBINO (nome e cognome) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del bambino:

\_\_\_\_\_

TELEFONI Casa \_\_\_\_\_ cell. Madre \_\_\_\_\_ cell. Padre \_\_\_\_\_

MADRE (nome e cognome) \_\_\_\_\_

PADRE (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale di chi effettua il bonifico e a cui va intestata fattura \_\_\_\_\_

### PERIODO FREQUENZA (BARRARE LE SETTIMANE CHE INTERESSANO)

**A)** Dal 5 luglio al 9 luglio

**B)** Dal 12 luglio al 16 luglio

**C)** Dal 19 luglio al 23 luglio

**D)** dal 26 luglio al 30 luglio

### COSTI

per la fascia **3-5** con orario 7.30-12.30 tutti i giorni il costo è di 50,00€ a settimana.

per la fascia **6-11** con orario 7.30-12.30 tutti i giorni il costo è di 50,00€ a settimana.

# AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

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

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

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

genitore del minore \_\_\_\_\_, dichiara che il proprio figlio/a

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

**SEGNALAZIONI:**

Allergie \_\_\_\_\_

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

**Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo le Cooperative da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo**

*Esprimo il consenso:*

*- ai sensi e per gli effetti della legge 45 del 25/02/2004 al trattamento ed alla comunicazione, nelle forme e nei limiti consentite dalle norme vigenti, dei dati di cui alla domanda sottoscritta.*

*- a cedere, a titolo gratuito, l'immagine di mio figlio/a e autorizzo l'utilizzo delle fotografie del minore per sole attività inerenti il progetto e alla sua, eventuale, promozione,*

*- all'invio della fattura via e-mail*

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CAMPO ESTIVO

**ETA':** 3-11 anni

### **ORARI CAMPO:**

#### fascia dai 3 ai 5 anni

07.30/09.00 Accoglienza dei bambini

09.00/9.30 Appello

09.30/10.00 organizzazione attività

10.00/12.30 lavaggio mani,merenda,attività giornaliera programmata

12.30/13.00 Ritiro dei bambini

#### fascia dai 6 ai 11 anni

07.30/09.00 Accoglienza dei bambini

09.00/9.30 Appello

09.30/10.00 organizzazione attività

10.00/12.30 lavaggio mani,merenda,attività giornaliera programmata

12.30/13.00 Ritiro dei bambini

**CALENDARIO:** dal 5 luglio al 30 luglio (dal lunedì al venerdì)

### **EDUCATORI:**

rapporto 1:5 per la fascia 3-5

rapporto 1:7 per la fascio 6-11

### **Le Strutture:**

Gli spazi della scuola dell'infanzia

I campi sportivi

Gli spazi aperti del paese

**ABBIGLIAMENTO:** comodo e sportivo; si richiede un cappello per il sole

