



CENTRI ESTIVI 2021

DAL 28 GIUGNO AL 6 AGOSTO



MUSICA
BALLI DI GRUPPO
SPORT
LABORATORI
GIOCHI
TEATRO
AIUTO COMPITI
ATTIVITÀ INTEGRATIVE

PER I BAMBINI E I RAGAZZI DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA,
PRIMARIA,
SECONDARIA DI I° GRADO

PRESSO LA SCUOLA
DELL'INFANZIA E LA SCUOLA PRIMARIA
VIA ROMA
SANT'ELENA (PD)

CI SIAMO!!!



RIUNIONE DI PRESENTAZIONE

MERCOLEDÌ 9 GIUGNO 2021

ORE 20.30

PRESSO LA SALA CONSILIARE DEL
COMUNE DI SANT'ELENA

SPHERA S.S.D. a R.L.

Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Telefono: 0497388645 - Cell. 3481700697

E-mail: info@ssdsphera.it

Indirizzo pagina Web: www.ssdsphera.it

**55
POSTI
DISPONIBILI**

**CENTRI
ESTIVI
2021**

SEDE E PERIODO

I Centri Ricreativi Estivi 2021 organizzati da SPHERA S.S.D. a R.L. su incarico e grazie al contributo del Comune di Sant'Elena, che ha permesso di garantire il servizio a prezzi accessibili, si svolgeranno presso:

• **Scuola dell'Infanzia di Sant'Elena (PD)**

per i bambini delle scuole dell'infanzia dal 5 luglio al 6 agosto 2021 dalle 7.30 alle 16.30.

• **Scuola Primaria di Sant'Elena (PD)**

per i bambini delle scuole primarie e secondarie di I grado dal 28 giugno al 6 agosto 2021 dalle 7.30 alle 16.30.

L'entrata può essere effettuata entro le ore 9.30.

MODALITA' D'ISCRIZIONE e PROLUNGAMENTO

I posti saranno limitati per garantire il rispetto delle linee guida.

Le iscrizioni potranno essere effettuate fino all'esaurimento dei posti disponibili e comunque entro mercoledì della settimana precedente a quella richiesta.

PER LA PRIMA ISCRIZIONE:

- invia una mail all'indirizzo info@ssdsphera.it allegando il modulo di tesseramento, l'iscrizione al centro estivo e la ricevuta di pagamento;
 - accedi al sito www.ssdsphera.it nell'area dedicata all'iscrizione dei centri estivi ed invia la richiesta di tesseramento e iscrizione al centro estivo.
 - consegna al termine della riunione di presentazione il modulo di tesseramento e d'iscrizione pagando in contanti o bancomat.
- In ogni caso non dimenticarti di allegare eventuali certificati medici!!!

PER I PROLUNGAMENTI:

- **SENZA ricompilare i moduli**, puoi pagare in contanti o presentare la ricevuta di pagamento presso il centro estivo, oppure inviare l'attestazione di pagamento direttamente in segreteria a info@ssdsphera.it.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato

- tramite bonifico alle seguenti coordinate IBAN
IT7610872862410000000029092 intestatario: Sphera S.S.D. a R.L.

N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto.

- In contanti o tramite bancomat al termine della riunione di presentazione.
- In contanti presso la sede del Centro Estivo, durante il periodo del centro estivo..

N.B. LO SCONTO PER PIU' SETTIMANE VIENE APPLICATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AI PAGAMENTI IN UN'UNICA SOLUZIONE

PERIODO	QUOTA	QUOTA 2° FIGLIO	QUOTA DAL 3° FIGLIO	NON RESIDENTI
Tesseramento SPHERA S.S.D. a R.L. (obbligatorio per ogni figlio)	€ 10,00	€ 10,00	€ 10,00	€ 10,00
1 settimana uscita ore 13.00 (senza pranzo)	€ 35,00	€ 30,00	€ 25,00	€ 40,00
1 settimana uscita ore 16.30 (pranzo incluso)	€ 70,00	€ 65,00	€ 60,00	€ 80,00
3 settimane uscita ore 13.00 (senza pranzo)	€ 90,00	€ 75,00	€ 60,00	-
3 settimane uscita ore 16.30 (pranzo incluso)	€ 190,00	€ 175,00	€ 160,00	-

RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Non sono previsti rimborsi nemmeno parziali per nessuna ragione. Purtroppo il rapporto numerico tra animatori e bambini ci obbliga a riservare un posto per ogni bambino. Nel momento in cui in il bambino non potesse frequentare potremmo non avere il tempo tecnico per poter cedere il suo posto ad un altro bambino. Sarà però possibile, solo esclusivamente per la settimana intera, far subentrare un altro bambino.

Il/La sottoscritto/a (indicare nome e cognome del genitore o tutore legale):

Genitore/tutore legale di (indicare il nome del minore):

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N 445 DEL 28.12.2000 CHE MIO/A FIGLIO/A

NOTE MEDICHE (DEVONO ESSERE CORREDATE DA CERTIFICATO MEDICO)

È certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da:

Operatore ULSS

Insegnante di sostegno

Manifesta particolari patologie:

problemi cardiaci

problemi respiratori (es. asma bronchiale)

problemi osteo-muscolari

problemi motori

diabete

problemi osteo-muscolari

altro

Specificare il tipo di problema:

Ha le seguenti allergie non alimentari:

Farmaci (specificare)

Punture d'insetti (specificare)

Altro (specificare)

RICHIESTA DI DIETA SPECIFICA PER ALLERGIE (DEVE ESSERE CORREDATA DA CERTIFICATO MEDICO) O MOTIVAZIONI ETICO-RELIGIOSE

Ha le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

Necessita la seguente dieta per motivi etico-religiosi:

Necessita la somministrazione di farmaco d'urgenza. Allegare certificato medico e istruzioni relative alla posologia

DICHIARA INOLTRE

- Che nessun componente del nucleo familiare è risultato positivo al COVID-19. In caso di risposta affermativo si è in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi.
- Che nessun componente del nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19.
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio.
- Che nessun componente del nucleo familiare ha avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione.
- Che nessun componente del nucleo familiare ha avuto, nei 14 giorni precedenti la data odierna, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- Di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte da SPHERA S.S.D. a R.L.

Data ____/____/____

Firma del genitore o tutore legale _____