



L'estate 2020

Ricomincia con UISP!



LA GRAMMATICA DELLA FANTASIA

CENTRI ESTIVI per ragazzi della scuola primaria e secondaria di primo grado

LABORATORI LUDICO CREATIVI E SPORTIVI
CON

ISTRUTTORI UISP QUALIFICATI
GRUPPI RIDOTTI E AMPI SPAZI
ATTREZZATURE E MATERIALI IGIENIZZATI
ATTIVITÀ IN AREE VERDI

Tutte le attività saranno svolte con massima attenzione e rispetto delle attuali misure cautelative Covid-19

Questo Centro Estivo rientra nel Bonus Baby Sitting del DL Rilancio del 19 maggio 2020

CAMPODORO (PD)
presso
SCUOLA PRIMARIA MONTESSORI

tempo pieno dalle 8 alle 16
100 €

mezza giornata dalle 8 alle 12.30
70 €

con il patrocinio del



Comune di Campodoro

PER INFO & ISCRIZIONI:
www.uisp.it/padova
attivita.padova@uisp.it
+39 377-2102988



UISP
aps

sportpertutti

Comitato di Padova

PRE – ISCRIZIONE loc. CAMPODORO

Il presente modulo sarà successivamente accompagnato dal modulo sul trattamento dei dati personali e dalle linee guida per il corretto comportamento Covid 19.

Io sottoscritto _____
chiedo di iscrivere al **Centro Estivo "LA GRAMMATICA DELLA FANTASIA 2020"** mio/a figlio/a
cognome/nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____
ha frequentato nell'anno scolastico 2019/20 la classe _____
residente nel Comune di _____
via/piazza _____ n° _____
tel. casa _____ cellulare _____
tel. ufficio _____ altro recapito _____

➤ Indicare le settimane scelte:

	1^ 15/06 19/06	2^ 22/06 26/06	3^ 29/06 03/07	4^ 06/07 10/07	5^ 13/07 17/07	6^ 20/07 24/07	7^ 27/07 31/07
Intera(8.00/16.00)	<input type="checkbox"/>						
Uscita senza mensa (8.00/12.30)	<input type="checkbox"/>						

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SETTIMANALI:

- TEMPO PIENO con mensa (8.00/16.00) € 100,00
- MEZZA GIORNATA esclusa mensa (8.00/12.30) € 70,00

Ci preme evidenziare che è stato possibile contenere la quota di partecipazione, grazie ad un intervento economico del Comune di Campodoro, a sostegno del progetto.

- Altri figli iscritti al centro estivo (nome) _____
- Allergie/intolleranze alimentari (allegare certificato medico):

- Altre indicazioni: _____

L'iscrizione include la tessera associativa UISP comprensiva di copertura assicurativa per RCT e infortuni (<http://www.uisp.it/padova>). Dichiaro che mio figlio/a non è affetto/a da malattie cardiovascolari o compromettenti una sana attività ludico motoria e sollevo codesta Associazione da qualsiasi responsabilità in relazione ad eventuali patologie. Dichiaro di aver preso visione, conoscere ed accettare lo statuto sociale, condizioni assicurative.

COVID 19 - DICHIARO INOLTRE SOTTO LA MIA RESPONSABILITA':

- Che mio figlio/a non è sottoposto alle misure di quarantena e non è risultato positivo al virus COVID 19.
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti in data odierna.

Data _____

Firma leggibile _____

Iscrizioni e modalità di pagamento

▪ Bonifico Bancario IBAN: IT67 U030 6909 6061 0000 0015 707 Banca Prossima.

Intestato a UISP Comitato di Padova - Causale iscrizione: Estate Uisp Campodoro 2020 - nome cognome bambino/a.

Il presente modulo va inviato via mail (con allegata copia del bonifico) a:

attivitapadova@uisp. Info. Monica Fiorese 377-2102988 -Moduli disponibili anche sul sito:
www.uisp.it/padova