



LA GRAMMATICA DELLA Fantasia

CENTRI ESTIVI per bambini dell'ultimo anno della scuola dell'infanzia e per ragazzi della scuola primaria e secondaria di primo grado

LIMENA - Prà del Donatore
via Magarotto



PERIODO
dal 15 giugno
al 31 luglio

TEMPO PIENO dalle 8 alle 16
108 € residenti
115 € non residenti

MEZZA GIORNATA
70 € residenti
75 € non residenti

Sconto 10% per + settimane
Sconto 5€ per fratelli

**LABORATORI LUDICO-MOTORI
E RICREATIVI**

CON
ISTRUTTORI UISP QUALIFICATI
con formazione specifica sulle misure anti-Covid

**ATTREZZATURE E MATERIALI
COSTANTEMENTE IGIENIZZATI**

GRUPPI RIDOTTI E AMPI SPAZI
come da normative vigenti

numerose proposte di
ATTIVITÀ IN AREA VERDE

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

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



UISP
aps
sportpertutti
Comitato di Padova



con il patrocinio del
Comune di Limena



GIANNIRODARI

PRE – ISCRIZIONE loc. LIMENA

Il presente modulo sarà successivamente accompagnato dal modulo sul trattamento dei dati personali, patto di corresponsabilità e dalle linee guida per il corretto comportamento Covid 19 (on-line su www.uisp.it/padova)

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 _____
mail _____ 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) € 108,00 (€ 115 non residenti)
- MEZZA GIORNATA esclusa mensa (8.00/12.30) € 70,00 (€ 75 non residenti)

Ci preme evidenziare che è stato possibile contenere la quota di partecipazione per i residenti, grazie ad un intervento economico del Comune di Limena, 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 Limena 2020 - nome cognome bambino/a.

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

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