**SCHEDA ADESIONE Centro estivo *Arcugnano 2024***

Compilare e consegnare la scheda di adesione con le settimane di partecipazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. Fisc genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il / / Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**iscrive la/il figlia/o a (barrare con una x orario consegna e ritiro del bambino dalle 7:30/8:50 ritiro 16:00/17:00**

|  |  |
| --- | --- |
| 1ª sett. dal 17/06 al 21/06  2ª sett. dal 24/06 al 28/06  3ª sett. dal 01/07 al 05/07  4ª sett. dal 08/07 al 12/07  5ª sett. dal 15/07 al 19/07  6ª sett. dal 22/07 al 26/07  7ª sett. dal 29/07 al 02/08  8ª sett. dal 05/08 al 09/08 | solo mattina (8-13)  tutto il giorno (8-16,30)  anticipo (7:30-8.00)  posticipo (16.30-17.00)  **Indicare orario di arrivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indicare orario di uscita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Firma del genitore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma **per accettazione dei dati personali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

All’inizio dell’attività sarà compilata una scheda completa delle condizioni e firmata per accettazione. Il pagamento delle quote dovrà essere fatto solo in modo anticipato su Banca del Veneto centrale

IBAN: IT97D0859088331000081038071 intestato a Uisp comitato territoriale Vicenza con specificato il nome del bambino e la periodo di frequenza

contatti: **centriuispcampedello@gmail.com- cell. 3498064105 (fino alle 18.00) - tel. 0444322325 - cell. UISP 3296177145 (fino alle 18.00)**

**IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GENITORE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente dichiaro di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L 30 giugno 2003,. n 196” codice in materia di protezione dei dati personali” Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE UTILIZZO IMMAGINE**

Con la presente autorizzo l’utilizzo di foto, per la pubblicazione, che ritraggono nello svolgimento delle attività sportive, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE A USCITE/ PASSEGGIATE**

Con la presente autorizzo mio figlio a partecipare alle uscite in passeggiata e in bici organizzate dall’ associazione per la durata dei centri estivi nel territorio comunale. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI PERSONALI AGGIUNTIVI**:  problemi di salute particolare | * epilessia no si        * asma no si        * allergie no si indicare quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        * diabete no si        * altri no si indicare quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In caso di patologie per le quali si rende necessaria la somministrazione di farmaci da parte dell'operatore nell'arco della giornata, il genitore deve relazionare, allegando idonea certificazione medica. Gli operatori si riservano con la famiglia di dar seguito alle prassi farmacologiche. | |

**ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO data................firma.....................................................**

**REGOLAMENTO PARTECIPAZIONE CENTRO ESTIVO anno 2024**

■ Presso il Centro estivo sarà allestita una zona di accoglienza oltre la quale non sarà consentito l’accesso a genitori e accompagnatori.

■ Chiediamo puntualità negli orari di entrata e uscita

■ Se il bambino viene consegnato o ritirato da altre persone è obbligatorio presentare delega con fotocopia della carta identità.

■ Il personale e i genitori sono pregati all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute proprie e del proprio nucleo familiare dandone reciproca comunicazione.

**PER COMUNICAZIONI IMPORTANTI DI CARATTERE PERSONALE SI PREGA DI CONTATTARE ESCLUSIVAMENTE I RESPONSABILI DEL CENTRO:**

* **Zorzanello Michela – cell 3498064105 - Tefili Monica cell. 3296177145**

■ La partecipazione a giornate singole può essere accettata solo ed esclusivamente se c'è posto nei gruppi composti.

■ La composizione dei gruppi di bambini sarà il più possibile stabile nel tempo e saranno evitate attività di intersezione tra gruppi diversi, e sarà mantenuto il più possibile lo stesso personale a contatto con lo stesso gruppo di minori.

■ Sarà offerta ai bambini l’attività all’aperto (oasi della Valletta, parco giochi, e parco al Museo del Risorgimento). Eventuali uscite saranno comunicate durante il centro estivo.

■ Per bambini e ragazzi sono promosse le misure igienico-comportamentali con modalità anche ludiche, compatibilmente con l’età e con il loro grado di autonomia e consapevolezza.

■ Il modulo di iscrizione cartaceo può essere compilato con il PC oppure deve essere scritto in modo chiaro e leggibile e deve essere inviato via mail a [centriestiviarcugnano@gmail.com](mailto:centriuispcampedello@gmail.com) al momento dell’iscrizione online almeno alla prima iscrizione mentre per le successive conferme potrà essere lasciato presso il centro estivo

■ Il pagamento per la partecipazione dovrà essere fatto esclusivamente tramite bonifico bancario anticipato ed inviato via mail entro il venerdì precedente la settimana di frequenza.

■ Il centro estivo sarà aperto dal 17/06/2024 al 09/08/2024 (con numero minimo di partecipanti) Non sono previsti rimborsi di quote in caso di assenza. Verranno valutate solo in caso di presentazione di certificato medico.

■ **NON SONO ACCETTATE ISCRIZIONI IL GIORNO STESSO**.

■ Qualora ci siano cambiamenti nelle misure qui adottate con successive ordinanze saranno comunicate e pubblicate sul sito [http://www.uisp.it/vicenza/](http://www.uisp.it/vicenza/files/principale/Opgr_50_2020_allegato_1_421106_1.pdf)

**Il presente regolamento si intende accettato con la firma del Modulo di Iscrizione**

Sullo stesso sito potranno essere reperiti i moduli di iscrizione e le deleghe per consegna e ritiro bambini.

PER QUANTO NON PREVISTO VALGONO LE NORME EMANATE DALLE COMPETENTI AUTORITA'