GIOCAestaTE 2019

INFORMAZIONI GENERALI

**ZONA** **TERRITORIALE:** Comune di Primiero San Martino di Castrozza

**SEDE DI RIFERIMENTO:** Fiera di Primiero

**PERIODO DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO:** dal 10 giugno al 30 agosto 2019

**DESTINATARI:** bambini dai 6 anni (nati nel 2013) ai 14 anni (nati nel 2005)

**ORARIO DEL SERVIZIO:** DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASCIA ORARIA** | **ORARIO** | **COSTO SETTIMANALE** |
| ANTICIPO | 8.00 – 8.30 | € 8.00 |
| GIORNATA SINGOLA | 8.30 – 16.30 | € 20.00 |
| * **La tariffa settimanale è comprensiva di tutti i costi** (mensa, uscite sul territorio, laboratori, accessi a strutture pubbliche). | | |

Le domande di iscrizioni sono anche disponibili direttamente al sito [www.appm.it](http://www.appm.it).

Ciascuna settimana di Centro Estivo sarà attivata a fronte di un **minimo di 10 iscritti**.

PAGAMENTI

La quota d’iscrizione per la/e settimana/e scelta/e dovrà essere saldata esclusivamente tramite bonifico bancario **entro e non oltre la prima giornata di partecipazione.** Qualora non venga rispettato tale termine l’iscrizione sarà considerata nulla.

Estremi per il pagamento: Associazione Provinciale Per i Minori

IBAN: IT55D0830401807000007351908

Causale: Colonia Diurna, **codice 53, cognome e nome figlio/a**

**N.B. La copia del bonifico va consegnata o inviata tramite mail (**[**spaziogiovaniprimiero@appm.it**](mailto:spaziogiovaniprimiero@appm.it)**) al Centro Estivo.**

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a *(****dati del genitore/tutore****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Nato/a a: | il: |
| Residente a: | In via: |
| Telefono: | C.F. |
| Email: | |

**chiede l’iscrizione di:**

*(****dati del primo figlio****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Nato/a a: | il: |
| C.F. | |

**alle seguenti giornate**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella fascia oraria**

|  |  |
| --- | --- |
| ORDINARIA (8.30 – 16.30) | ANTICIPO (08.00- 8.30) |

* Il minore è in possesso dell’abbonamento valido Trentino trasporti di libera circolazione?

SI 🞏 NO🞏

*(****dati del secondo figlio****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| nato/a a: | il: |
| C.F. | |

**alle seguenti giornate**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella fascia oraria**

|  |  |
| --- | --- |
| ORDINARIA (8.30 – 16.30) | ANTICIPO (08.00- 8.30) |

* Il minore è in possesso dell’abbonamento valido Trentino trasporti di libera circolazione?

SI 🞏 NO🞏

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA**

* di aver preso visione della nota informativa dell’iniziativa;
* di essere a conoscenza che l’autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà del minore;
* di impegnarsi a rispettare gli orari fissati nella fascia prescelta;
* di autorizzare le uscite esterne del/dei proprio/i figlio/i (a piedi, con il pullman o altro mezzo di trasporto);
* di impegnarsi a comunicare entro le ore 8.00 del mattino l’eventuale assenza del minore.

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L’ASSOCIAZIONE PROVINCIALE PER I MINORI ONLUS**

* si riserva la facoltà di non procedere alla realizzazione di iniziative per le quali non venga raggiunto almeno 10 iscritti;
* nel caso in cui l’iscritto si trovasse nell’impossibilità di partecipare all’iniziativa, prevede il rimborso della quota versata nella seguente misura:
  + 80% per ritiri entro venerdì 7 giugno 2019;
  + 50% per ritiri entro il venerdì precedente il turno settimanale di riferimento;
  + nessun rimborso per ritiri successivi (80% in caso di presentazione di certificato medico);
  + nessun rimborso a chi non si presenta all’iniziativa o a chi interrompe la frequenza alla stessa;

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

* **Certificato medico** di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico;
* **Certificato di conformità vaccinale** per i bambini che hanno frequentato l’ultimo anno di scuola dell’infanzia;

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** *(****dati del genitore/tutore****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |

**COMUNICA**

*ALLERGIE AGLI ALIMENTI*

🞏 che il proprio figlio/figlia non è allergico ad alcun alimento.

🞏 che il proprio figlio/figlia è allergico ai seguenti alimenti (si allega certificato medico):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INTOLLERANZE ALIMENTARI*

🞏 che il proprio figlio/figlia non è intollerante ad alcun alimento.

🞏 che il proprio figlio/figlia è intollerante ai seguenti alimenti (si allega certificato medico):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*CAPACITA’ IN BICI (barrare con una X)*

|  |  |
| --- | --- |
| USA LE ROTELLE | APPENA TOLTE LE ROTELLE |
| AMATORIALE | FREQUENTATO CORSO BICI |

*CALCIO (barrare con una X)*

|  |  |
| --- | --- |
| MAI GIOCATO | GIOCATO TRA AMICI |
| FREQUENTATO CORSO CALCIO | |

*CAPACITA’ IN PISCINA (barrare con una X)*

|  |  |
| --- | --- |
| NON SA NUOTARE | NUOTA CON SUPPORTI |
| NUOTA IN AUTONOMIA | |

*ALTRO DA SEGNALARE*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**AUTORIZZA**

le seguenti persone a ritirare il minore presso la sede ove si svolge la colonia estiva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(le persone autorizzate dovranno esibire carta d’identità o altro idoneo documento identificativo)

*Nel caso in cui all’inizio della settimana di attività si decide di far rientrare il minore a casa da solo va richiesto il modulo d’autorizzazione agli educatori*

**AUTORIZZA**

Il proprio figlio a rientrare a casa da solo, assumendosene in toto ogni responsabilità.

SI 🞏 NO🞏

|  |  |
| --- | --- |
| DATA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DEL GENITORE / TUTORE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |