

CENTRO ESTIVO COMUNALE A TUTTA ESTATE 2023



DAL:
| 12 Giugno - 14 Settembre
PER LE ISCRIZIONI:
| Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle
17:30-19:00
Presso: Via P.Fabbri 2

PER INFO:

✉ atuttaestate@gmail.com

☎ 3273762400



**Comune
di Molinella**

Città Metropolitana di Bologna



CENTRO ESTIVO A TUTTA ESTATE 2023

CELL. 3273762400 - EMAIL: ATUTTAESTATE@GMAIL.COM



US RENO MOLINELLA 1911



USRENO.MOLINELLA1911



Periodo

Dal 12 giugno 2022 al 14 settembre 2023, nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 18.00.

N.B. Per la sola settimana dal 14 al 18 di agosto il centro rimarrà attivo solo al raggiungimento della quota minima di n. 40 bambini iscritti.

Fasce d'età

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria e secondaria

3 -5 anni (dal 3 luglio al 1 settembre)

6-13 anni (dal 12 giugno al 14 settembre)

Dove

Stadio comunale "A. Magli"

Scuola dell'infanzia "Viviani"

dal 12/6 al 14/9 per i ragazzi dai 6 ai 13 anni

dal 3/7 al 1/9 per i bambini dai 3 ai 5 anni

Costi

Quota d'iscrizione **figlio unico**:

104€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00)

70€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00)

Se si prenotano almeno 3 settimane e oltre, dalle settimane successive la seconda, la quota sarà:

98€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00)

68€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00)

Quota d'iscrizione con **due fratelli/sorelle**:

89€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00)

60€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00)

Se si prenotano almeno 3 settimane e oltre, dalle settimane successive la seconda, la quota sarà:

83€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00)

58€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00)

Quota d'iscrizione con **tre/+ fratelli/sorelle**:

89€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00) per i primi due fratelli/sorelle

44,50€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00) per il terzo/+ fratello

60€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00) per i primi due fratelli/sorelle

30€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00) per il terzo/+ fratello

Se si prenotano almeno 3 settimane e oltre, dalle settimane successive la seconda, la quota sarà:

83€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00) per i primi due fratelli/sorelle

41,50€ a settimana - tempo pieno (7.30 - 18.00) per il terzo/+ fratello/sorella

58€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00) per i primi due fratelli/sorelle

29€ a settimana - mezza giornata (7.30 - 13.30 oppure 12.30 - 18.00) per il terzo/+ fratello/sorella

Le nuove iscrizioni dovranno avvenire obbligatoriamente entro il giovedì precedente l'inizio della settimana di partecipazione. I rinnovi d'iscrizione per ulteriori settimane, rispetto a quelle già prenotate, dovranno avvenire entro il venerdì della settimana precedente.

N.B. La quota d'iscrizione non è soggetta a riduzioni ISEE e comprende il costo della quota assicurativa e una maglia omaggio.

Metodo di iscrizione e pagamento

Le iscrizioni si ricevono dal 15/05/2023 in segreteria compilando le schede allegate e versando la quota per le settimane d'interesse.

I moduli di iscrizione compilati e tutti gli allegati potranno essere anticipati via mail, ma devono essere consegnati in originale direttamente in segreteria.

Si informano tutti i genitori che per chi volesse partecipare al progetto Conciliazione Vita-Lavoro, il saldo di tutte le quote delle settimane che si frequenteranno, fino al termine del centro estivo, devono essere effettuate entro il 04/08/2023.

I pagamenti potranno essere effettuati tramite:

Bonifico: IT 15 Q 07072 36920 000000718682 (EMILBANCA) con **Causale:** nome del bambino e settimane di frequenza.

Contanti o Bancomat: in ufficio allo Stadio Comunale A. Magli

N.B. I pagamenti tramite POS verranno soggetti a una commissione pari a 2€.

Apertura segreteria

Dal 15/05/2023 al 30/06/2023 sarà aperta tutti i lunedì, mercoledì e venerdì dalle 17.30 alle 19.30 e successivamente il martedì e il giovedì sempre dalle 17.00 alle 19.30.

Giornata tipo

Ore 7.30 - 8.30: Accoglienza e gioco libero

Ore 8.30 - 10.00: Attività libera

Ore 10.00 - 10.30: Colazione

Ore 10.30 - 12.30: Attività mattutina (gioco libero, sport, ping-pong, biliardino e laboratori)

Ore 12.30 - 14.00: Pranzo (Mensa Scolastica)

Ore 14.00 - 14.30: Relax e gioco libero/riposo (materna)

Ore 14.30 - 15.30: Attività scolastica

Ore 15.30 - 16.30: Attività pomeridiana (gioco libero, sport, ping-pong, biliardino e laboratori)

Ore 16.30 - 17.00: Merenda

Ore 17.00 - 18.00: Uscita

Attività

Le attività proposte saranno varie, interessanti, motivanti, e soprattutto divertenti, aperte a contributi sempre nuovi. Spazi e tempi saranno pensati in modo tale da consentire a tutti i partecipanti approcci diversificati ai giochi e alle attività, da calibrare in base alle esigenze ed all'età.

Quotidianamente verranno proposte a bambini e ragazzi molteplici attività onde cercare di incontrare le differenti preferenze dei singoli, pur cercando di soddisfare le attività preferite dai gruppi.

A tal fine per ogni proposta si organizzeranno gruppi con chiunque voglia partecipare, i quali a loro volta potranno esser suddivisi in ulteriori sottogruppi per render più omogenee le differenti esigenze dovute alle varie fasce d'età dei partecipanti.

Oltre agli svaghi ricreativi svolti in loco all'interno degli ambienti in concessione, è prevista la possibilità di proporre escursioni esterne al fine di poter offrire diverse ed ulteriori attività e divertimenti rispetto a quelle esemplificativamente sopra riportate.

Le escursioni saranno differenziate, calibrate e proposte in funzione dell'età del bambino/ragazzo,

Contatti

- 3273762400 (segreteria WhatsApp)

- atuttaestate@gmail.com

MODULO D'ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO A TUTTA ESTATE 2023

Il sottoscritto (genitore) _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitore del bambino _____ Sesso _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale (bambino) _____

Telefono _____ indirizzo mail _____

Documentazione presentata a corredo della domanda di iscrizione (allegare):

Segnalazione di sostegno e/o disabilità

Dieta (allergie, intolleranze ecc.)

Delego al ritiro le seguenti persone:

1)

2)

Diritto d'immagine: Con l'iscrizione al Centro Estivo "A tutta estate", autorizzo gli organizzatori ad utilizzare le immagini fisse o in movimento prese durante il periodo di partecipazione al camp su tutti i supporti compresi i materiali pubblicitari e promozionali.

FIRMA GENITORE _____

Settimana	Barrare la scelta		Settimana	Barrare la scelta	
	Tempo pieno	Mezza giornata		Tempo pieno	Mezza giornata
12/06 - 16/06			31/07 - 04/08		
19/06 - 23/06			07/08 - 11/08		
26/06 - 30/06			14/08 - 18/08 (*)		
03/07 - 07/07			21/08 - 25/08		
10/07 - 14/07			28/08 - 01/09		
17/07 - 21/07			04/09 - 08/09		
24/07 - 28/07			12/09 - 14/09		

SCHEDA SANITARIA PER MINORI - SANITARY CARD FOR MINORS

cognome-surname	nome-first name
Luogo e data di nascita – place and date of birth	nazionalità – nationality
Residenza, indirizzo, telefono – domicile, complete address, phone	
Medico curante – doctor in charge	Codice Fiscale: AUSL

**VACCINAZIONI - MALATTIE PREGRESSE
VAC C I N A T I O N S - P R E V I O U S D I S E A S E S**

Morbillo Measles	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>		Malattia pregressa - Previous disease	Si-Yes <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
Parotite Mumps	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>		Malattia pregressa - Previous disease	Si-Yes <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
Rosolia Rubella	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>		Malattia pregressa - Previous disease	Si-Yes <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
Pertosse Whooping-cough	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>		Malattia pregressa - Previous disease	Si-Yes <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
Varicella Varicella	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>		Malattia pregressa - Previous disease	Si-Yes <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
Tetano Tetanus	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>			
		No <input type="checkbox"/>			
Epatite B Hepatitis B	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>		Malattia pregressa - Previous disease	Si-Yes <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>
Meningococco C Meningococcal C	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes <input type="checkbox"/>			
		No <input type="checkbox"/>			

ALLERGIE – ALLERGIES

	specificare - specify
Farmaci - D rugs	
Pollini - Pollens	
Polveri - Dusts	
Muffe - Moulds	
Punture di insetti - Insect stings	

Intolleranze alimentari – Food intolerances: _____

Altro - Other diseases: _____

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto – Included papers concerning diseases and therapies in progress:

Data - date	Firma di chi esercita la potestà parentale Signature of the person exercising parental authority
-------------	---