

a TUTTO SPORT

INFANZIA
(3-6 anni)
PRIMARIA
(1^a-5^a ELEMENTARE)

10/06 - 02/08

PRESSO
•L'ISTITUTO COMPRENSIVO
G.RODARI DI
ROSSANO V.TO

02/09 - 06/09

PRESSO
•LA PALESTRA SCOLASTICA
VIA PIAVE ROSSANO V.TO
(PRIMARIA)
• IL CENTRO ARCOBALENO
VIA SAN ZENONE
ROSSANO V.TO
(INFANZIA)



● **TANTI SPORT, LABORATORI MANIPOLATIVI E RICREATIVI**

● **USCITE:** 10/07 gita infanzia Fattoria Didattica Corte Letizia
11/07 uscita orienteering Villa Albrizzi (3-4-5 elementare)
19/07 gita primaria Parco Faunistico Val Corba,
24/07 gita infanzia escursione battello sul Brenta,
uscite in piscina per la primaria.

● **POSSIBILITÀ DI COLLABORARE CON DIVERSI ESPERTI DEL NOSTRO TERRITORIO.**

GIORNATA TIPO

7.30/ 8.00 ANTICIPO

8.00/ 9.00 Accoglienza

9.00/ 9.30 Giochi e animazione

9.30/10.30 Attività sportiva o laboratorio

10.30/11.00 Merenda e gioco libero

11.00/12.00 Laboratorio o attività sportiva

12.10 Riordino e preparazione al pranzo

12.30 Pranzo

12.15/12.40 PRIMA USCITA

13.15/14.30 Pausa e attività di gioco strutturato

(13.15/14.00 SECONDA USCITA)

14.30/15.45 Compiti/Attività di lettura animata e ricreative

15.45/16.00 USCITA

16.00/17.00 POSTICIPO

LA SETTIMANA DAL 02/09 AL 06/09

AVRÀ ORARIO 7.30 - 14.00

**RIUNIONE DI PRESENTAZIONE
MERCOLEDÌ 22 MAGGIO ALLE ORE 20.45**

**Si terrà presso la Sala conferenze
di Villa Caffo**

ISCRIZIONI e PAGAMENTO

L'iscrizione dovrà essere effettuata, solo via mail,

ENTRO VENERDÌ 10 MAGGIO

e sarà effettiva

nel momento in cui verrà eseguito anche il pagamento tramite bonifico bancario intestato all'ASD Girasole

IBAN: IT 61 P 01030 60700 000001937871

**Nella causale specificare:
nome e cognome del bambino,
settimane e orari di frequenza,
scelta della gita.**

ASSICURAZIONE

Gli iscritti saranno coperti, in caso di infortunio, dall'assicurazione dell'A.S.D. Girasole, affiliata ACSI e CONI, e da un'assicurazione aggiuntiva ALLIANZ. Il costo è di 20 euro (10 euro per i bambini già iscritti all'associazione per le attività sportive invernali 2023/24).

Tariffe applicate a settimana mensa compresa

PER GLI ISCRITTI A 4,5,6,7,8,9 SETTIMANE	
5 €	Anticipo (7.30-8.00)
45 €	Solo mattino (8.00-12.30)
82 €	Mattino con mensa (8.00-14.00)
97 €	Giornata intera (8.00-16.00)
107 €	Giornata intera con posticipo (8.00-17.00)

PER GLI ISCRITTI A 3 SETTIMANE	
5 €	Anticipo (7.30-8.00)
47 €	Solo mattino (8.00-12.30)
85 €	Mattino con mensa (8.00-14.00)
102 €	Giornata intera (8.00-16.00)
112 €	Giornata intera con posticipo (8.00-17.00)

PER GLI ISCRITTI A 2 SETTIMANE	
5 €	Anticipo (7.30-8.00)
49 €	Solo mattino (8.00-12.30)
87 €	Mattino con mensa (8.00-14.00)
105 €	Giornata intera (8.00-16.00)
115 €	Giornata intera con posticipo (8.00-17.00)

PER GLI ISCRITTI A 1 SETTIMANA	
5 €	Anticipo (7.30-8.00)
55 €	Solo mattino (8.00-12.30)
90 €	Mattino con mensa (8.00-14.00)
107 €	Giornata intera (8.00-16.00)
117 €	Giornata intera con posticipo (8.00-17.00)

SCONTO del 5% sull'importo totale dal 2° figlio iscritto

MAIL PER ISCRIZIONE

asdgirasole.centroestivo@gmail.com

Il modulo per l'iscrizione si trova nella pagina Facebook dell'associazione Girasole oppure può essere richiesto via mail asdgirasole.centroestivo@gmail.com

PER INFO

- Prof.ssa CHIARA SIVIERO
cell. 339 1034221
- Prof.ssa SABRINA TREVISAN
cell. 348 2402241
- asdgirasole.centroestivo@gmail.com

ABBIGLIAMENTO

Si consiglia di indossare un abbigliamento sportivo e comodo e si chiede di portare:

- per i bambini dai 3 ai 6 anni
uno zainetto contenente un bicchiere di plastica con il nome, un cambio completo e un asciugamano contrassegnato con nome e cognome.
- per i bambini dai 6 agli 11 anni
una sacca contenente un bicchiere di plastica con il nome, una maglietta di ricambio e un asciugamano.

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

MODULO EDITABILE ON LINE

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ A _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N° _____ Cod. Fisc. _____

Tel. Abitaz. _____ Cell. _____ E-mail _____

Scuola di provenienza _____ Classe _____

Intolleranze alimentari o allergie varie: _____

Segnalazione di patologie particolari: _____

Esigenze particolari (es. stare in gruppo con un amico...) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara all'atto di associazione di accettare integralmente lo statuto della società ed il regolamento per l'uso degli impianti messi a disposizione dal Comune (prendere visione del regolamento).

<input type="checkbox"/> 1 ^a Settimana dal 10/06 al 14/06	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 2 ^a Settimana dal 17/06 al 21/06	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 3 ^a Settimana dal 24/06 al 28/06	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 4 ^a Settimana dal 01/07 al 05/07	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 5 ^a Settimana dal 08/07 al 12/07	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 6 ^a Settimana dal 15/07 al 19/07	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 7 ^a Settimana dal 22/07 al 26/07	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 8 ^a Settimana dal 29/07 al 02/08	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO
<input type="checkbox"/> 9 ^a Settimana dal 02/09 al 06/09	<input type="checkbox"/> ANTICIPO	<input type="checkbox"/> SOLO MATTINO	<input type="checkbox"/> MATTINO con MENSA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA con POSTICIPO

GITE

<input type="checkbox"/> 10/07 GITA INFANZIA CORTE LETIZIA € 25,00	<input type="checkbox"/> 11/07 ORIENTEERING 3/4/5 ELEMENTARE € 27,00
<input type="checkbox"/> 19/07 USCITA PRIMARIA PARCO VAL CORBA € 28,00	
<input type="checkbox"/> 24/07 ESCURSIONE INFANZIA IN BATELLO SUL BRENTA € 25,00	

Quota associativa e assicurativa 20,00 euro per i ragazzi non iscritti all'ASD Girasole

Quota assicurativa 10,00 euro per i ragazzi già iscritti all'ASD Girasole per le attività invernali 2023/24

Firma di consenso di un genitore
o di chi ne esercita le veci _____

Firma di convalida
Associazione Girasole _____

INFORMATIVA SUCCESSIVI ADEGUAMENTI DI LEGGE AI SENSI DELL'ART.13 D. LGS. 196/2003 (Tutela trattamento Dati Personali)

In osservanza di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati personali e sensibili sono trattati per l'adempimento degli obblighi e della gestione sportiva ed istituzionale dell'Associazione. Nei limiti strettamente necessari i dati possono essere conosciuti da dipendenti e collaboratori in quanto incaricati nonché comunicati (solo quelli personali) a soggetti o Enti esclusivamente per finalità istituzionali e destinati ad essere archiviati manualmente o elettronicamente. Il conferimento dei dati è necessario per il perfezionamento dell'iscrizione all'Associazione. Salvi i diritti di cui agli articoli 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003, si precisa che i dati personali raccolti potranno essere utilizzati anche al fine di informarla in merito a prossime iniziative dell'Associazione, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria.

ATTO DI CONSENSO

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, ai fini della gestione dell'attività dell'Associazione, vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Firma leggibile _____

Rossano Veneto _____

Delega ritiro bambino/a _____