

# “LI.BRA ONLUS & PARROCCHIA DI VACCHERECCIA”

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI 23

Il/La Sottoscritto/a  PADRE o  MADRE o  TUTORE o  AFFIDATARIO

NOME	COGNOME

LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	CAP

INDIRIZZO DI RESIDENZA (Via / Piazza e nr. civico)

RECAPITO TELEFONICO	E-MAIL (per invio comunicazioni inerenti il Centro Estivo)

**Chiede di iscrivere il proprio figlio/a al Centro Estivo “ChiesEstate23”**

NOME	COGNOME

LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	CAP

INDIRIZZO DI RESIDENZA (Via / Piazza e nr. civico)

SCELTA PERIODO (selezionare anche più settimane)	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 1: Dal 19/06 al 23/06	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 3: Dal 03/07 al 07/07
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 2: Dal 26/06 al 30/06	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 4: Dal 10/07 al 14/07

DICHIARA		
<input type="checkbox"/> di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;		
O IN ALTERNATIVA (barrare la casella corrispondente)		
di effettuare la richiesta in qualità di:		
<input type="checkbox"/> Unico Genitore	<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Affidatario

Data

Firma

# “LI.BRA ONLUS & PARROCCHIA DI VACCHERECCIA”

## MODALITA' E COSTI DI PARTECIPAZIONE

NOME (bambino/a)	COGNOME (bambino/a)

**Il costo di partecipazione (comprensivo di colazione, pranzo e merenda) è variabile in funzione del numero di settimane scelte e del numero di figli iscritti. La tariffa “+Figli” è applicata anche al primo figlio e vale nelle settimane di presenza contemporanea.**

Tariffa singolo figlio/a:	Tariffa +Figli (costo cadauno):
<input type="checkbox"/> NR. 1 SETTIMANA: €. 70,00	<input type="checkbox"/> NR. 1 SETTIMANA: €. 65,00
<input type="checkbox"/> NR. 2 SETTIMANE: €. 130,00	<input type="checkbox"/> NR. 2 SETTIMANE: €. 120,00
<input type="checkbox"/> NR. 3 SETTIMANE: €. 195,00	<input type="checkbox"/> NR. 3 SETTIMANE: €. 185,00
<input type="checkbox"/> NR. 4 SETTIMANE: €. 255,00	<input type="checkbox"/> NR. 4 SETTIMANE: €. 245,00

**In caso di adesione alla tariffa “+Figli” indicare di seguito il/i nome/i dell’altro/i figlio/i.**


**Il/La Sottoscritto/a genitore (tutore o affidatario) del bambino/a ivi indicato DICHIARA quanto segue:**

- ✓ di essere consapevole che la domanda di partecipazione ai “Centri Estivi 23” sarà ritenuta valida solo dopo nostra risposta di avvenuta accettazione a mezzo E-Mail, Sms o altre forme digitali di comunicazione ai numeri ed indirizzi indicati in questo modulo e che questa potrà anche essere rifiutata a nostro insindacabile giudizio.
- ✓ di essere consapevole che la domanda si considera regolarizzata con il pagamento della quota prevista ed effettuata entro la scadenza stabilita di 5 giorni lavorativi e nelle modalità di seguito indicate:
  - direttamente in contanti presso i locali della Parrocchia di Vacchereccia.
  - direttamente in contanti presso l’associazione Li.Bra Onlus.
  - a mezzo bonifico bancario all’Iban: IT48B0503471540000000003188 relativo al conto corrente di Li.Bra Onlus indicando nella causale “ChiesEstate 23 – Nome e Cognome del bambino/a”.

### DICHIARA INOLTRE:

- ✓ di ACCONSENIRE / NON ACCONSENIRE (cancellare la voce che non interessa. Se nessuna voce sarà cancellata sarà considerata valida la voce “ACCONSENTIRE”) al trattamento dei dati personali e alla produzione di foto o filmati in cui compaia il proprio figlio per i soli fini promozionali.
- ✓ che il proprio figlio potrà essere prelevato, oltre che dal/dalla sottoscritto/a anche dalle persone indicate nel modulo “MODALITA’ DI USCITA”.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# “LI.BRA ONLUS & PARROCCHIA DI VACCHERECCIA”

## AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/La Sottoscritto/a

NOME	COGNOME

LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	CAP

INDIRIZZO DI RESIDENZA (Via / Piazza e nr. civico)

DICHIARA che mio figlio/a

NOME	COGNOME

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto, attività sportiva c). Inoltre riferisco che:

Il/La Bambino/a soffre di qualche allergia? (se “SI” indicare quali)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Il/La Bambino/a soffre di qualche intolleranza alimentare? (se “SI” indicare quali)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**SEGNALAZIONI PARTICOLARI:** Il/la sottoscritto/a segnala le seguenti situazioni particolari riferite alle condizioni del/della bambino/a che ritiene siano necessariamente da portare a conoscenza degli organizzatori del servizio. Ad esempio terapie mediche in atto (nel caso indicarne dettagliatamente le modalità) o qualunque altra cosa che potrebbero risultare pericolose per sé e per gli altri.

--

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo fin da ora gli operatori, l'organizzazione, Li.Bra Onlus e la Parrocchia di Vacchereccia da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

Firma

# “LI.BRA ONLUS & PARROCCHIA DI VACCHERECCIA”

## MODALITA' DI USCITA

Il/La Sottoscritto/a

NOME	COGNOME

PADRE o  MADRE o  TUTORE o  AFFIDATARIO del bambino/a

NOME	COGNOME

DELEGA a prelevare il/la proprio/a figlio/a dal Centro Estivo le seguenti persone:

NOME	COGNOME	GRADO DI PARENTELA

### DICHIARA INOLTRE:

- ✓ di essere CONSAPEVOLE ed accettare che ai delegati al ritiro del bambino/a sarà richiesto di esibire un documento al fine di verificare l'effettiva identità della persona e che in caso di rifiuto non sarà possibile procedere alla consegna del minore. Per questo si sollevano gli Operatori, l'organizzazione, Li.Bra Onlus e la Parrocchia di Vacchereccia da qualsiasi responsabilità in merito.
- ✓ di essere CONSAPEVOLE ed accettare che, qualora il minore voglia usufruire dell'uscita autonoma dal “Centro Estivo” dovrà essere fatta pervenire all'organizzazione dettagliata autorizzazione indicante: data e ora di uscita unitamente alla firma del/dei genitori (o di chi ne fa le veci) e liberatoria di responsabilità (in alternativa potrete richiedere il modulo all'organizzazione).

CONTATTI DI EMERGENZA (da contattare in caso di non reperibilità dei numeri principali):	
Riferimento telefonico (Nome, Cognome, Ufficio, etc):	Numero di Telefono

Data

Firma

# “LI.BRA ONLUS & PARROCCHIA DI VACCHERECCIA”

## INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CENTRO ESTIVO

- ✓ **ETA’:** Dai 6 anni.
- ✓ **PERIODO:** Dal 19 giugno al 14 Luglio
- ✓ **ORARI:** Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18.
- ✓ **PROGRAMMA:**

Dalle 8:00 alle 9:00	Accoglienza ragazzi e Colazione
Dalle 9:00 alle 12:30	Attività ludico ricreativa
Dalle 12:30 alle 14:00	Pranzo
Dalle 14:00 alle 17:00	Attività ludico ricreativa
Dalle 17:00 alle 18:00	Merenda, recupero oggetti personali ed attesa genitori

Il Venerdì, giorno di chiusura della settimana, ci sarà la possibilità di trattenersi oltre l’orario ordinario per proseguire il divertimento: organizzeremo giochi che coinvolgeranno i bambini stessi ma anche i genitori che ci accompagneranno, per chi vorrà, alla cena conviviale tutti insieme nei locali della Parrocchia.

- ✓ **ABBIGLIAMENTO:** E’ consigliato portare costume, asciugamano e ciabatte per quando svolgeremo i giochi d’acqua oltre ad un cambio nel caso ce ne fosse necessità e scarpe chiuse.
- ✓ **RECAPITI:**

Don Massimo 347/4544269

Li.Bra Onlus [segreteria@libraonlus.org](mailto:segreteria@libraonlus.org)