

# CENTRO ESTIVO

ISTITUTO SACRO CUORE TRINITÀ DEI MONTI



Accoglienza  
Scaglionata  
piccoli gruppi



Istruttori  
adeguatamente  
formati

## Posti Limitati

### OBBLIGO di prenotazione

Le domande saranno accolte in ordine di arrivo  
fino ad esaurimento dei posti

**COSTI: € 125,00 a settimana**  
(pranzo **NON** compreso)

- ACCOGLIENZA SCAGLIONATA
- OPERATORI QUALIFICATI E ADEGUATAMENTE FORMATI
- RIGOROSA OSSERVANZA DEL RAPPORTO OPERATORE/BAMBINO
- PICCOLI GRUPPI
- MISURAZIONE TEMPERATURA CORPOREA ALL'INGRESSO
- ATTIVITÀ SPORTIVE A STAZIONI DI PICCOLI GRUPPI
- PRANZO A GRUPPI IN LOCATION SEPARATE
- IGIENIZZAZIONE QUOTIDIANA MATERIALI
- MASSIMA ATTENZIONE ALLE DISTANZE DURANTE LE FASI DI GIOCO
- RITIRO IN TRE POSTAZIONI DIFFERENTI

PER INFO E PRENOTAZIONI;

**segreteria.asgs@gmail.com**

Prof. Mirko Manfrè 347.1867489

# CENTRO ESTIVO 2020



# SCHEDA ISCRIZIONE N.

|                 |  |
|-----------------|--|
| Il sottoscritto | Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Esercitante P.Potestà <input type="checkbox"/> |
| Email:          | Telefono:  |

## ANAGRAFICA DEL BAMBINO/A:

|  |       |      |                      |
|--|-------|------|----------------------|
| Cognome Nome   |       |      |                      |
| Luogo e data di nascita                                  |       |      |                      |
| Residenza (via e n. civico, CAP e città)                 |       |      |                      |
| Codice Fiscale   |       |      |                      |
| <b>SCADENZA CERTIFICATO MEDICO</b>                       |       |      |                      |
| Numeri telefonici da contattare in caso di necessità     |       |      |                      |
| Casa   | Mamma | Papà | Altro (nonni, zii..) |
|  |       |      |                      |
| Persone che abitualmente accompagneranno il bambino:     |       |      |                      |
| Eventuali persone NON atte al ritiro del bambino:        |       |      |                      |
| Eventuali patologie, allergie o intolleranze alimentari: |       |      |                      |

## CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL CENTRO ESTIVO

## PER I SEGUENTI TURNI:

| TURNO    | DAL       | AL        | TURNO UNICO              |
|----------|-----------|-----------|--------------------------|
| 1° Turno | 15 giugno | 19 giugno | <input type="checkbox"/> |
| 2° Turno | 22 giugno | 26 giugno | <input type="checkbox"/> |
| 3° Turno | 29 giugno | 03 luglio | <input type="checkbox"/> |
| 4° Turno | 06 luglio | 10 luglio | <input type="checkbox"/> |

**COSTI:** € 125,00 a turno escluso pranzo

**associazione trinità dei monti Iban n° IT37Z010050324000000000027**

- ACCOGLIENZA SCAGLIONATA
- OPERATORI QUALIFICATI E ADEGUATAMENTE FORMATI
- RIGOROSA OSSERVANZA DEL RAPPORTO OPERATORE/BAMBINO
- PICCOLI GRUPPI
- MISURAZIONE TEMPERATURA CORPOREA ALL'INGRESSO
- ATTIVITÀ SPORTIVE A STAZIONI DI PICCOLI GRUPPI
- PRANZO A GRUPPI IN LOCATION SEPARATE
- IGIENIZZAZIONE QUOTIDIANA MATERIALI
- MASSIMA ATTENZIONE ALLE DISTANZE DURANTE LE FASI DI GIOCO
- RITIRO IN TRE POSTAZIONI DIFFERENTI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare il **REGOLAMENTO DEL CENTRO ESTIVO** di cui ha preso visione e alla firma della presente lo accetta e lo sottoscrive.

INFORMATIVA PRIVACY: ASD ASGS  
nella qualità di Titolare del trattamento dei suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. Informativa completa allegata:  
Cod. 17041.51.394836.1572436 del 02.09.19.

Data, .....

.....

Segreteria ASGS

.....

Per accettazione

# Regolamento Centro Estivo ASD ASGS 2020



1. Il **Centro Estivo "ASGS 2020"** è gestito dalla **A.S.D. ASGS**
2. Il **Centro Estivo "ASGS 2020"** è finalizzato a vivere in un clima di gioia, di amicizia e di sport le settimane estive. Verranno proposte agli iscritti attività sportive quali: tennis, bocce, volley, laboratori e altre attività ludico-ricreative.
3. Il **Centro Estivo "ASGS 2020"** è rivolto a bambini nati dal 2016 al 2008, per complessivi 4 turni settimanali dal lunedì al venerdì dalle ore 7,45 alle ore 17,00. L'orario dell'accoglienza è compreso dalle ore 7.45 e le ore 9.00.
4. Prima dell'inizio del **Centro Estivo** è necessario presentare il certificato di sana e robusta costituzione rilasciato dal proprio medico che copra tutto il periodo del turno frequentato. **In caso contrario il bambino non potrà iniziare a frequentare il Centro estivo.**
5. Gli importi dovranno essere direttamente pagati alla Segreteria della **Scuola Sacro Cuore** attraverso bonifico bancario intestato a **associazione trinità dei monti** Iban n° **IT37Z010050324000000000027** specificando il **nome e cognome** del partecipante ed indicando la **settimana scelta**. Gli educatori **NON** sono tenuti a ricevere il pagamento della quota del Centro Estivo.
6. **All'atto dell'iscrizione è obbligatorio versare l'intera quota di partecipazione.**
7. Non è previsto alcun rimborso in caso di mancata partecipazione. Sarà possibile cambiare il turno, senza pagare penali, solo se il turno scelto non è completo.
8. Il modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere consegnato all'atto del pagamento della quota.
9. Il coordinatore del **Centro Estivo Prof. Mirko Manfrè** è a disposizione dei genitori per particolari problematiche previo appuntamento.
10. I bambini del **Centro Estivo** sono sotto la diretta responsabilità civile, penale, educativa e pedagogica della **A.S.D. ASGS**. Non sono ammesse variazioni ai ritmi, tempi e metodi di lavoro, che possano interferire con le attività del gruppo. In caso di variazioni per necessità o emergenza gli educatori **dovranno** essere avvertiti anticipatamente.
11. La **A.S.D. ASGS**, a suo insindacabile giudizio informando i genitori, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la ragazzo/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi.
12. Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.
13. Gli educatori **NON** possono somministrare medicinali di qualsiasi natura.
14. In caso di emergenza verrà chiamato direttamente il/i genitore/i ed in relazione all'urgenza il 112.
15. La **A.S.D. ASGS** garantisce adeguata copertura assicurativa degli iscritti.
16. I bambini non dovrebbero portare con sé oggetti di valore, né somme eccessive di denaro (al massimo € 2,00 ) poiché la scuola vi è la possibilità di utilizzare distributori per la merenda, in quanto la **A.S.D. ASGS** non risponde di eventuali perdite o smarrimenti.
17. I danni causati alle strutture della **Scuola Sacro Cuore** dovranno essere ripagati da chi li ha cagionati.
18. I bambini devono essere portati al mattino in condizioni ottimali di salute.
19. In caso di assenza per qualsiasi motivo si prega di informare immediatamente gli educatori entro le ore 9.00 al n° **347-1867489**
20. Il ritiro del bambino avverrà in una zona prestabilita, che verrà comunicata il lunedì una volta individuati i gruppi.

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARO

- di non essere stato affetto da COVID-19;
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- di non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19 tra i quali: temperatura corporea > di 37.5°, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia e/o ageusia nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto contatti nelle ultime due settimane:
  - con persone a cui sia stata accertata l'infezione da COVID-19;
  - con persone conviventi con soggetti a cui sia stata accertata l'infezione da COVID-19;
  - con persone che probabilmente o possibilmente abbiano contratto l'infezione da COVID-19.

Mi impegno ad informare la Società Sportiva, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura > i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 ed in particolare a mantenere la distanza interpersonale di sicurezza, a rispettare il divieto di assembramento, ad osservare le regole di igiene personale e delle mani e ad utilizzare gli adeguati dispositivi di protezione individuale. Al contempo accetto integralmente e mi obbligo a rispettare le norme comportamentali per gli utenti dell'impianto sportivo.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_