Comune di Marano Vicentino

PRIMAVERA NUOVA
Cooperativa Sociale ONLUS
con il Patrocinio dell'Amministrazione Comunale
e in collaborazione con l'Istituto Comprensivo di Marano Vicentino
presenta:

CENTRI RICREATIVI ESTIVI

"STORIE A COLORI"

L'attività si svolgerà presso la sede della **Scuola dell'Infanzia San Lorenzo di Marano Vicentino**, dove i bambini potranno trascorrere con gioia del tempo insieme partecipando ad attività di vario genere come laboratori creativi, bans, giochi di espressione, teatrini, passeggiate e tanto altro ancora!

PERIODO

Dal 04 Luglio al 29 Luglio e dal 29 Agosto al 09 Settembre.

TURNI SETTIMANALI

- **1° turno: dal 04 Luglio al 08 Luglio**
- **2° turno: dal 11 Luglio al 15 Luglio**
- **3° turno: dal 18 Luglio al 22 Luglio**
- **4° turno: dal 25 Luglio al 29 Luglio**
- **5° turno: dal 29 Agosto al 02 Settembre** (minimo 14 iscritti entro il 29 luglio)
- **6° turno: dal 05 Settembre al 09 Settembre** (minimo 14 iscritti entro il 29 luglio)

ORARIO

Dalle ore 7.45 alle ore 12.45

STRUTTURA DELLA GIORNATA

7.45-9.00	Accoglienza
9.00-9.45	Canti di accoglienza e lettura animata
9.45-10.30	Merenda (preparata dagli educatori)
10.30-12.00	Laboratori, attività creative o uscite sul territorio
12.00-12.45	Gioco libero o di gruppo in attesa dei genitori

ISCRIZIONI

L'iscrizione dovrà essere regolarizzata, per tutti i turni scelti, tramite un unico versamento della quota di iscrizione effettuato sul c/c postale n° **53709606** intestato a **PRIMAVERA NUOVA** COOP. SOC. ONLUS con causale "Iscrizione CREC 2016: turno n° ___ ," **specificando il nome del bambino** oppure mediante bonifico bancario, **codice IBAN IT 31 Y 07601 11800 0000 53709606**

Le domande di iscrizione si consegnano presso le scuole dell'Infanzia di Marano Vicentino (S. Lorenzo e S. Lucia) entro **martedì 31 maggio 2016.**

QUOTE D'ISCRIZIONE

1ª settimana di frequenza: 45,00 euro

2ª settimana di frequenza: 42,00 euro

3ª settimana di frequenza: 39,00 euro

4ª settimana di frequenza: 36,00 euro

5ª settimana di frequenza: 35,00 euro

6ª settimana di frequenza: 35,00 euro

(Esempio: se mio figlio frequenta tre settimane di Crec, anche non consecutive, pagherà 45+42+39=126 euro)

RIUNIONE GENITORI

La riunione di presentazione del CREC si terrà **mercoledì 11 maggio alle ore 20.00 presso la sala consiliare delle "Ca' Vecie"**.

Per ulteriori informazioni potete contattarci al n° 366.6854026 (dal lunedì al venerdì dalle 11.00 alle 12.30) oppure tramite e-mail a educativa@primaveranuova.it

PRIMAVERA NUOVA
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Via Lago di Tovel, 16 Schio
Tel. 0445/575656 – Fax 0445/577939
Email: educativa@primaveranuova.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il genitore_____

Cod. Fisc. (del genitore) _____

del bambino/a _____

nato a_____ il _____

frequentante la scuola dell'infanzia _____sez. _____

residente a_____

in via_____

tel. casa_____

tel. di reperibilità _____

e-mail _____

medico di base (cognome) e n° tel. _____

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a venga iscritto al **CREC 2016** organizzato da "PRIMAVERA NUOVA" **(barrare i turni prescelti):**

- ☐ **1° turno: dal 04 Luglio al 08 Luglio**
- ☐ **2° turno: dal 11 Luglio al 15 Luglio**
- ☐ **3° turno: dal 18 Luglio al 22 Luglio**
- ☐ **4° turno: dal 25 Luglio al 29 Luglio**
- ☐ **5° turno: dal 29 Agosto al 02 Settembre**
- ☐ **6° turno: dal 05 Settembre al 09 Settembre**

Data_____ **Firma**_____

Il sottoscritto: _____

Si impegna:

1. A versare la quota per i turni prescelti;

2. Nel caso di ritiro del bambino la quota sarà restituita solo nel caso di malattia, presentando certificato medico. Si ricorda inoltre che il rimborso sarà effettuato solo previo espletamento di tutte le operazioni dei CREC (entro settembre 2016);

3. A comunicare alla Cooperativa eventuali problemi di salute del/la proprio/a figlio/a (problemi fisici inerenti a allergie alimentari, a farmaci, a fattori naturali, a punture di insetti etc.);

4. A comunicare alla Cooperativa eventuali difficoltà e/o disabilità del/la proprio/a figlio/a che rendessero opportuno un intervento individualizzato.

Firma del Genitore _____

☐ AUTORIZZO il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003 (vedi informativa)

Informativa sulla privacy

Gentile Signore/a,
Desideriamo informarla che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento dei dati personali da Lei forniti con il presente modulo sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale "Primavera Nuova" di Schio. Ai sensi dell'art. 7 Lei ha diritto in ogni momento, fra le altre cose, ad ottenere l'aggiornamento, la cancellazione, il blocco e la rettifica dei dati che La riguardano. Il conferimento dei dati sopra richiesti è facoltativo ma indispensabile per dare seguito alla Sua richiesta.

Firma _____