

SCUOLA DELL'INFANZIA

**VANZO**

Via Marconi, 13d - Zona Città Giardino (PD)

**PER I BAMBINI DAI 3 AI 6 ANNI**



# HERCULES SUMMER CAMP

dall'1 al 26 luglio e  
dal 26 agosto al 6 settembre 2024



## OPEN DAY CENTRI ESTIVI

**DOMENICA 26 MAGGIO 2024**

dalle 16.30 alle 19.00

Palazzetto OLOF PALME

Via IV Novembre - Cadoneghe (PD)



## COSA FACCIAMO?

Avventura ed esplorazione

Giochi e sport all'aperto

Favole all'ombra

Arte in natura

Musica, teatro e danza

Inglese in gioco

Segreteria: Palazzetto Olof Palme - Via Donizzetti, Cadoneghe

Orario di apertura: dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00

I nostri contatti: ☎ 0497388645 📞 3481700697 ✉ info@ssdsphera.it

Ci trovi anche su: 🌐 www.ssdsphera.it 📷 @spherassd 📘 @spherassd

## INFORMAZIONI

I Centri Ricreativi Estivi 2024, organizzati da SPHERA S.S.D. a R.L., per i bambini dai 3 anni (che abbiano già frequentato il primo anno della scuola dell'infanzia) fino ai 6 anni, si svolgeranno presso:

### Scuola dell'Infanzia Vanzo

Via Marconi, 13d - Zona Città Giardino (PD)  
Dall'1 al 26 luglio e  
dal 26 agosto al 6 settembre 2024

L'entrata può essere effettuata dalle 7.45 alle 9.00.

L'uscita senza pranzo dalle 12.00 alle 12.30.

L'uscita pomeridiana dalle 15.30 alle 16.00.

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato:

- in contanti o bancomat presso la Segreteria SPHERA S.S.D. a R.L. ;
- tramite bonifico sul conto corrente IBAN IT09G0880762410000000029092 intestatario: Sphera S.S.D. a R.L. N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto ;
- in contanti presso la sede del Centro Estivo, solo ed esclusivamente a centro estivo avviato ;
- tramite Satispay, solo ed esclusivamente con la procedura d'iscrizione online.

## RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Non sono previsti rimborsi in caso di assenza o rinuncia, se non per gravi e documentati motivi.

## MODALITA' D'ISCRIZIONE e RINNOVI

I posti saranno limitati per garantire il miglior funzionamento delle attività.

Le iscrizioni potranno essere effettuate fino all'esaurimento dei posti disponibili e comunque entro mercoledì della settimana precedente a quella richiesta.

LA PRIMA ISCRIZIONE potrà essere effettuata:

- presso la segreteria SPHERA, presso il Palazzetto Olof Palme, Via Donizetti (Cadoneghe);
- inviando una mail all'indirizzo [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it) allegando il modulo di tesseramento, l'iscrizione al centro estivo e la ricevuta di pagamento;
- accedendo al sito [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it) nell'area dedicata all'iscrizione dei centri estivi e seguendo tutte le istruzioni.

### Non dimenticare di allegare eventuali certificati medici!!!

PER I RINNOVI:

SENZA ricompilare i moduli:

- pagando in contanti presso il centro estivo o la segreteria;
- presentando la ricevuta di pagamento direttamente al centro estivo;
- inviando l'attestazione di pagamento direttamente in segreteria a [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it).

**N.B. La segreteria rimarrà aperta fino a fine giugno dal martedì al giovedì, dalle 16.00 alle 19.00.**

### N.B. LO SCONTO PER PIU' SETTIMANE VIENE APPLICATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AI PAGAMENTI EFFETTUATI IN UN'UNICA SOLUZIONE

Tesseramento SPHERA S.S.D. a R.L. (obbligatorio per ogni figlio)	€ 10,00				
	PERIODO	USCITA ORE 12.30 Pranzo escluso		USCITA ORE 16.00 Pranzo incluso	
	PRIMO ISCRITTO	ALTRO ISCRITTO	PRIMO ISCRITTO	ALTRO ISCRITTO	
1 settimana	€ 50,00	€ 45,00	€ 100,00	€ 95,00	
4 settimane	€ 190,00	€ 170,00	€ 380,00	€ 360,00	

POTRANNO ESSERE PROPOSTE DELLE USCITE A PAGAMENTO, NON OBBLIGATORIE. IL SERVIZIO IN QUESTE GIORNATE POTREBBE NON ESSERE GARANTITO IN QUESTA SEDE OPPURE POTREBBE SUBIRE VARIAZIONI D'ORARIO, IN TAL CASO NON SONO PREVISTI RIMBORSI.

## GUIDA ALL'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

Cari genitori,

abbiamo cercato di semplificare il più possibile le modalità d'iscrizione e cercheremo di agevolarmi al massimo per quanto ci è possibile. Di seguito troverete tutte le istruzioni per effettuare l'iscrizione che anche quest'anno potrà essere effettuata online o utilizzando la modalità cartacea.

### Tramite modulistica cartacea

- 1- Innanzitutto, assicuratevi che vostro/a figlio/a sia già tesserato/a con noi per l'anno 2023/24.  
Se non lo è, non vi preoccupate, siete sempre in tempo per poterlo fare compilando il modulo di tesseramento!  
Potrete così iscrivervi a tutte le nostre attività e supportare la nostra organizzazione non profit.
- 2- Compilate il modulo d'iscrizione per i centri ricreativi estivi.
- 3- Compilate l'autodichiarazione relativa ad alcuni dati personali.
- 4- Effettuate il pagamento tramite bonifico, o tramite contanti o bancomat presso la nostra segreteria, presso il Palazzetto OLOF PALME, Via Donizetti - Cadoneghe, dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00 fino al 27 giugno.
- 5- Inviare tutte la documentazione elencata ad [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it) (completa del pagamento effettuato)
- 6- Riceverete entro un paio di giorni al massimo una risposta dalla segreteria che vi confermerà l'avvenuta iscrizione o eventuali note da integrare.
- 7- Se preferite potrete consegnarci tutta la modulistica direttamente in segreteria, presso il Palazzetto OLOF PALME, Via Donizetti - Cadoneghe, dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00 fino al 27 giugno.

### Direttamente online

- 1- Andate sul sito [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it) > le nostre attività > centri ricreativi e trovate il centro estivo che fa per voi.
- 2- Nella homepage sotto la presentazione dinamica trovate una barra e cliccate sopra a "Iscriviti ora al nostro centro estivo"
- 3- Verrete indirizzati sul portale per effettuare l'iscrizione.
- 4- Inserite i vostri dati e accedete al servizio.
- 5- Una volta dentro il portale se il figlio non è ancora stato associato a voi, cliccate su "aggiungi figlio" compilate tutti i dati.
- 6- Ora potrete iscrivervi a tutte le nostre attività con un semplice click.
- 7- Al termine dell'iscrizione scaricate i moduli precompilati e ricaricateli firmati a mano oppure digitalmente.
- 8- Allegate eventuali certificati medici per allergie o farmaci d'urgenza.
- 9- Allegate la ricevuta del bonifico effettuato oppure effettuate il pagamento direttamente con Satispay.
- 10- In breve tempo riceverete la conferma da parte della segreteria.

Assicuratevi di aver ricevuto la conferma prima di portare vostro/a figlio/a al centro estivo.

Prima dell'inizio del Centro Estivo riceverete via mail alcune note informative da parte dell'organizzazione che vi permetteranno di iniziare i centri estivi al meglio.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATA PAGAMENTO	MODALITÀ PAGAMENTO			PAGATO	DA PAGARE	DOCUMENTI MANCANTI		
	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> CCB	<input type="checkbox"/> Cont.			<input type="checkbox"/> Pagamento	<input type="checkbox"/> Mod. tess.	<input type="checkbox"/> Certificato

## MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI RICREATIVI ESTIVI

### INFANZIA E PRIMARIA

**Centro Estivo riservato ai tesserati. È obbligatorio aver effettuato la richiesta di tesseramento utilizzando l'apposito modulo.**

Ultimo grado scolastico frequentato:	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	Indicare la scuola di provenienza:
	<input type="checkbox"/> Scuola primaria	

### **DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA (tutti i dati sono obbligatori)**

Cognome genitore/tutore legale											
Nome genitore/tutore legale											
Comune di residenza						CAP			Prov.		
Indirizzo di residenza									N. civico		
Codice fiscale											
Recapito per urgenze						Indicare di chi si tratta					
E-mail											

### ALTRI RECAPITI SE NECESSARIO

Recapito 2						Indicare di chi si tratta					
Recapito 3						Indicare di chi si tratta					
Recapito 4						Indicare di chi si tratta					

## CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A

### INSERIRE I DATI DEL MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE

Cognome del minore											
Nome del minore											
Luogo di nascita						Data di nascita					
Codice fiscale											

Unico figlio iscritto     Primo figlio iscritto     Altro figlio iscritto

In caso di "altro figlio" indicare sede del primo iscritto:

è già tesserato/a con SPHERA S.S.D. a R.L. per l'anno sportivo in corso

## AL CENTRO ESTIVO

### INDICARE LA SEDE

<input type="checkbox"/> Scuola Infanzia Vanzo	<input type="checkbox"/> Scuola Primaria Vanzo
--	--

### SEGNARE CON UNA 'X' IL PERIODO E L'ORARIO - N.B. L'uscita alle 12.30 non prevede il pranzo

<input type="checkbox"/> 17-21 giugno	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00		<input type="checkbox"/> 15-19 luglio	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00	
<input type="checkbox"/> 24-28 giugno	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00		<input type="checkbox"/> 22-26 luglio	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00	
<input type="checkbox"/> 1-5 luglio	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00		<input type="checkbox"/> 26-30 agosto	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00	
<input type="checkbox"/> 8-12 luglio	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00		<input type="checkbox"/> 2-6 settembre	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 16.00	

### Altre note che si vogliono fornire all'organizzatore

### Sottoscrivendo il presente modulo il sottoscritto dichiara di:

Di aver **letto e accettato** le condizioni, relative al "**Rimborso e rinuncia al servizio**" e alle "**Modalità d'iscrizione e prolungamento**", come indicate nel volantino.

Data richiesta d'iscrizione	Firma del genitore o di chi ne esercita patria potestà
-----------------------------	--

## AUTODICHIARAZIONE DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a (indicare nome e cognome del genitore o tutore legale):

Genitore/tutore legale di (indicare il nome del minore):

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N 445 DEL 28.12.2000 CHE MIO/A FIGLIO/A**

### NOTE MEDICHE (DEVONO ESSERE CORREDATE DA CERTIFICATO MEDICO)

È certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da:

- Operatore ULSS
- Insegnante di sostegno

Manifesta particolari patologie:

- problemi cardiaci
- problemi respiratori (es. asma bronchiale)
- problemi osteo-muscolari
- problemi motori
- diabete
- problemi osteo-muscolari
- altro

Specificare il tipo di problema:

Ha le seguenti allergie non alimentari:

- Farmaci (specificare)
- Punture d'insetti (specificare)
- Altro (specificare)

### RICHIESTA DI DIETA SPECIFICA PER ALLERGIE (DEVE ESSERE CORREDATA DA CERTIFICATO MEDICO) O MOTIVAZIONI ETICO-RELIGIOSE

Ha le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

Necessita la seguente dieta per motivi etico-religiosi:

Necessita la somministrazione di farmaco d'urgenza. **Allegare certificato medico e istruzioni relative alla posologia**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore o tutore legale \_\_\_\_\_