



#### SEDE E PERIODO

I Centri Ricreativi Estivi 2019 organizzati da SPHERA S.S.D. a R.L., si svolgeranno presso:

- **per tutti i bambini della scuola primaria**

Scuola Primaria "G. Galilei", Via Rigotti, 2 - Cadoneghe (PD)

dall'1 luglio al 2 agosto 2019 dalle 7.30 alle 17.00.

- **per tutti i bambini della scuola dell'Infanzia**

Scuola dell'Infanzia "Isola del Tesoro", Via Rigotti, 4 - Cadoneghe (PD)

dall'1 luglio al 2 agosto 2019 dalle 7.30 alle 17.00.

- **per tutti i bambini della scuola dell'Infanzia**

Scuola dell'Infanzia "Girasole", Via I Maggio, 20 - Cadoneghe (PD)

dall'1 luglio al 9 agosto 2019 dal 19 agosto al 30 agosto 2019 dalle 7.30 alle 17.00.

#### MODALITA' D'ISCRIZIONE

Le iscrizioni potranno essere effettuate **fino all'esaurimento dei posti disponibili.**

L'iscrizione, che va effettuata compilando il modulo di iscrizione e allegando la ricevuta di pagamento, dovrà essere:

- consegnata presso la sede di SPHERA S.S.D.: Palazzetto OLOF PALME, entrata da Via Donizzetti solo ed esclusivamente dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00;
- inviata via mail a [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it).

#### TARIFE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

PERIODO	SCUOLA INFANZIA PRIMO FIGLIO	SCUOLA INFANZIA SECONDO FIGLIO	SCUOLA PRIMARIA PRIMO FIGLIO <sup>1</sup>	SCUOLA PRIMARIA SECONDO FIGLIO <sup>1</sup>
1 settimana uscita ore 13.00 (pranzo escluso)	40,00 €	35,00 €	43,00 €	38,00 €
1 settimana uscita ore 14.00 (pranzo incluso)	50,00 €	45,00 €	53,00 €	48,00 €
1 settimana uscita ore 16.00 (pranzo incluso)	70,00 €	65,00 €	73,00 €	68,00 €

<sup>1</sup> Uscita settimanale in piscina con pranzo inclusi nel prezzo.

#### IL PAGAMENTO POTRÀ ESSERE EFFETTUATO:

- **Tramite bonifico** alle seguenti coordinate IBAN IT8900306912117100000046275 a favore della Tesoreria del Comune di Cadoneghe. Casuale: Retta Centro Ricreativo Estivo per il minore "nome e cognome figlio/a"

- **In contanti** presso la Cassa di Risparmio del Veneto S.p.a. - Via Gramsci, 65 - Cadoneghe a favore della Tesoreria del Comune di Cadoneghe.

Casuale: retta Centro Ricreativo Estivo per il minore "nome e cognome figlio/a"

#### RIMBORSO

É previsto il rimborso della quota non usufruita in caso di rinuncia per motivi di salute o altri gravi motivi, da documentare con certificato medico o alta idonea documentazione non inferiore a 5 gg. consecutivi o per altro grave motivo documentato.

#### RIUNIONE DI PRESENTAZIONE

**MERCOLEDÌ 15 MAGGIO 2019 ore 18.00**

presso la Sala Consiliare del Municipio di Cadoneghe



SPHERA S.S.D. a R.L.

Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Telefono: 0497388645 - cell. 3481700697

E-mail [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it)

Indirizzo pagina Web: [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it)

## MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2019 SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA

(N.B. In caso di più figli compilare più moduli)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare o altro numero per urgenze \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**chiede l'iscrizione del/della figlio/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

Primo figlio

Altro figlio

**Sede richiesta**

Scuola dell'Infanzia	<input type="checkbox"/> Scuola "Isola del Tesoro" - Cadoneghe	<input type="checkbox"/> Scuola "Girasole" - Castagnara
Scuola Primaria	<input type="checkbox"/> Scuola "G. Galilei" - Cadoneghe	

**Periodo e orario richiesto**

<input type="checkbox"/> 1-5 luglio	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 29 luglio-2 agosto	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 8-12 luglio	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 5-9 agosto	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 15-19 luglio	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 19-23 agosto	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00
<input type="checkbox"/> 22-26 luglio	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 26-30 agosto	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 14.00	<input type="radio"/> 16.00

Chiedo l'entrata anticipata alle 7.30

Chiedo l'uscita posticipata alle 17.00

**Intolleranze alimentari e allergie (allegare certificato medico)**

**Note (informazioni che si vogliono fornire all'organizzatore):**

**Per i bambini con disabilità (indicare eventuali difficoltà o la necessità di un'assistenza costante)**

Per l'uscita in piscina mia/o figlio/a/o:	<input type="checkbox"/> Non sa nuotare	<input type="checkbox"/> Sa stare a galla	<input type="checkbox"/> Sa nuotare
---	---	---	-------------------------------------

**Sottoscrivendo il presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile anche dal sito [www.ssdspheara.it](http://www.ssdspheara.it)) fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.**

Alla luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati:

esprimo il consenso  nego il consenso  firma \_\_\_\_\_

a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi (finalità 2B dell'informativa)

esprimo il consenso  nego il consenso  firma \_\_\_\_\_

all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità 2D dell'informativa)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_