



CENTRI ESTIVI 2021

DAL 28 GIUGNO AL 6 AGOSTO



MUSICA
BALLI DI GRUPPO
SPORT
LABORATORI
GIOCHI
TEATRO
AIUTO COMPITI
ATTIVITÀ INTEGRATIVE

PER I BAMBINI E RAGAZZI DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA,
PRIMARIA

PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA
L. DA VINCI
VIA SAGGINI 2
GALZIGNANO TERME (PD)

CI SIAMO!!!



RIUNIONE DI PRESENTAZIONE

LUNEDI' 14 GIUGNO 2021

ORE 18.30

PRESSO L'AUDITORIUM

COMUNE DI GALZIGNANO TERME

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

Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Telefono: 0497388645 - Cell. 3481700697

E-mail: info@ssdsphera.it

Indirizzo pagina Web: www.ssdsphera.it

66 POSTI DISPONIBILI

CENTRI ESTIVI 2021

SEDE E PERIODO

I Centri Ricreativi Estivi 2021 organizzati da SPHERA S.S.D. a R.L. su incarico e grazie al contributo del Comune di Galzignano Terme, che ha permesso di garantire il servizio a prezzi accessibili, si svolgeranno presso:

• Scuola primaria "L. da Vinci, Via Saggini, 2 - Galzignano Terme (PD)

per i bambini delle scuole dell'infanzia dal 5 luglio al 6 agosto 2021 dalle 8.00 alle 16.30.

per i bambini delle scuole primarie e secondarie di I grado dal 28 giugno al 6 agosto 2021 dalle 8.00 alle 16.30.

L'entrata può essere effettuata entro le ore 9.30.

MODALITA' D'ISCRIZIONE e PROLUNGAMENTO

I posti saranno limitati per garantire il rispetto delle linee guida.

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

PER LA PRIMA ISCRIZIONE:

• invia una mail all'indirizzo info@ssdsphera.it allegando il modulo di tesseramento, l'iscrizione al centro estivo e la ricevuta di pagamento;

• accedi al sito www.ssdsphera.it nell'area dedicata all'iscrizione dei centri estivi ed invia la richiesta di tesseramento e iscrizione al centro estivo.

• consegna al termine della riunione di presentazione il modulo di tesseramento e d'iscrizione pagando in contanti o bancomat.

In ogni caso non dimenticarti di allegare eventuali certificati medici!!!

PER I PROLUNGAMENTI:

• **SENZA ricompilare i moduli**, puoi pagare in contanti o presentare la ricevuta di pagamento presso il centro estivo, oppure inviare l'attestazione di pagamento direttamente in segreteria a info@ssdsphera.it.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato

• tramite bonifico alle seguenti coordinate IBAN

IT7610872862410000000029092 intestatario: Sphera S.S.D. a R.L.

N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e periodo prescelto.

• In contanti o tramite bancomat al termine della riunione di presentazione.

• In contanti presso la sede del Centro Estivo, durante il periodo del centro estivo..

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

PERIODO	Uscita ore 13.00		Uscita ore 16.30	
	PRIMO ISCRITTO	ALTRI FIGLI ¹	PRIMO ISCRITTO	ALTRI FIGLI ¹
Tesseramento SPHERA S.S.D. a R.L. (obbligatorio per ogni figlio)	Inclusa nella prima settimana d'iscrizione			
1 settimana	€ 40,00	€ 35,00	€ 60,00	€ 55,00
3 settimane pagate in un'unica soluzione	€ 105,00	€ 90,00	€ 165,00	€ 150,00

¹ Le riduzioni per i fratelli possono essere applicate solo nel periodo di uguale frequenza.

***I pasti, del costo di € 5,50 al giorno, non inclusi nel prezzo, verranno pagati a consuntivo direttamente al Comune di Galzignano Terme.**

RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Non sono previsti rimborsi nemmeno parziali per nessuna ragione. Purtroppo il rapporto numerico tra animatori e bambini ci obbliga a riservare un posto per ogni bambino. Nel momento in cui in il bambino non potesse frequentare potremmo non avere il tempo tecnico per poter cedere il suo posto ad un altro bambino. Sarà però possibile, solo esclusivamente per la settimana intera, far subentrare un altro bambino.

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 tutte le istruzioni per effettuare l'iscrizione che da quest'anno potranno essere effettuate online o utilizzando la modalità cartacea.

Tramite modulistica cartacea

- 1- Innanzitutto, assicuratevi che il/la vostro/a figlio/a sia già tesserato con noi per l'anno 2020/21. Se non lo è stato, 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- Ora potete compilare il modulo d'iscrizione per i centri ricreativi estivi.
- 3- Compilate l'autodichiarazione relativa ad alcuni dei vostri dati personali.
- 4- Effettuate il pagamento tramite bonifico.
- 5- Inviare tutte la documentazione elencata ad info@sdsphera.it
- 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, da martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00 nel rispetto di tutte le norme vigenti fino al 28 giugno.

Direttamente online

- 1- Andate sul sito www.sdsphera.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 la registrazione.
- 4- Inserite i vostri dati e accedete al servizio.
- 5- Una volta dentro il portale se il figlio non è ancora stato associato, 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.
- 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 RICHIESTA	ANNO SPORTIVO	RICHIESTA N.
	2020-2021	

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

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

Cognome e nome del richiedente														
Luogo di nascita							Data di nascita							
Comune di residenza							CAP				Prov.			
Indirizzo di residenza														
Codice fiscale							Cellulare							
Altri recapiti per urgenze														
E-mail (obbligatoria)														
<input type="checkbox"/> In qualità di genitore o tutore legale del minore ⁽¹⁾						<input type="checkbox"/> Per conto proprio ⁽²⁾								

DATI DEL MINORE, nel caso sia stata barrata l'opzione (1)

Cognome e nome del minore														
Luogo di nascita							Data di nascita							
(se diverso) Comune di residenza							CAP				Prov.			
(se diverso) Indirizzo di residenza														
Codice fiscale														

CHIEDE

Per mezzo della Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata, con la firma della presente, di essere ammesso/a in qualità di tesserato al Libertas Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal Ministero degli Interni e dal C.O.N.I. e di poter partecipare alle attività organizzate dalla S.S.D. SPHERA a R.L.

DICHIARA

- Di aver letto e di aver ben compreso, nonché di approvare espressamente le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto, dal regolamento dell'Ente e dal contratto assicurativo derivante dal tesseramento.
- Di impegnarsi al pagamento della quota d'iscrizione annuale e dei contributi attività a seconda della disciplina sportiva scelta e praticata secondo le modalità previste e concordate.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile anche dal sito www.ssdspheara.it) fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.

Firma

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* _____
 a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner, società sponsor istituzionali, ecc.). (finalità 2C dell'informativa)

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____
 all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità 2D dell'informativa)

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"/> CCP			<input type="checkbox"/> Pagamento <input type="checkbox"/> Mod. tess. <input type="checkbox"/> Certificato

MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI RICREATIVI ESTIVI

INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

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

Ultimo grado scolastico frequentato:
 Scuola infanzia
 Scuola primaria
 Scuola secondaria di I grado

DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRÀ' 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

Scuola Primaria

SEGNARE CON UNA 'X' IL PERIODO E L'ORARIO - N.B. L'uscita alle 13.00 non prevede il pranzo

<input type="checkbox"/> 28 giugno-2 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 16.30		<input type="checkbox"/> 19-23 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 16.30	
<input type="checkbox"/> 5-9 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 16.30		<input type="checkbox"/> 26-30 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 16.30	
<input type="checkbox"/> 12-16 luglio	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 16.30		<input type="checkbox"/> 2-6 agosto	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 16.30	

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

DICHIARA INOLTRE

- Che nessun componente del nucleo familiare è risultato positivo al COVID-19. In caso di risposta affermativo si è in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi.
- Che nessun componente del nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19.
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio.
- Che nessun componente del nucleo familiare ha avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione.
- Che nessun componente del nucleo familiare ha avuto, nei 14 giorni precedenti la data odierna, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- Di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte da SPHERA S.S.D. a R.L.

Data ____/____/____

Firma del genitore o tutore legale _____

- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio educativo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che con la ripresa di attività di interazione, seppur controllate, non è possibile azzerare il rischio di contagio, che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali sopra citate, e che per questo è importante la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio.

IN PARTICOLARE, IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO EDUCATIVO, consapevole che in età pediatrica l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di avere preso visione delle "Linee di indirizzo per l'Organizzazione delle attività educative e ricreative per i minori" della Regione del Veneto e di attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2;
- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di avvalersi di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi per l'infanzia, in particolare sulle procedure igienico-sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le raccomandazioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di organizzare le attività evitando, nei limiti della miglior organizzazione possibile, attività di intersezione tra gruppi diversi di bambini;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida di carattere nazionale per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per minori durante l'emergenza COVID-19 e delle sopracitate linee di indirizzo regionali per i servizi educativi e ricreativi rivolti ai minori.

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del servizio
per l'infanzia e l'adolescenza

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

Viale della Costituzione, 3
35010 CADONEGHE (PD)
PIVA e C.F. 05008680281
R.E.A. PADOVA 435731