

## **CENTRO ESTIVO**

**Baveno 2024**

### **CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZI**

L'Amministrazione Comunale di Baveno, in collaborazione con la Insieme Soc. Coop. Sociale, organizza un Centro Estivo rivolto ai bambini e ragazzi dai 3 ai 14 anni.

Di seguito le indicazioni circa la sua organizzazione:

#### **1. Destinatari:**

- bambini e ragazzi dai 3 ai 14 anni
- residenti (con priorità) e non residenti

#### **2. Condizione di ammissione al centro estivo:**

- presentazione della domanda di iscrizione entro il termine del 29.05.2024 (tramite e-mail, WhatsApp o consegna a mano presso il Centro Qbhalò)
- pagamento della quota entro 7 giorni prima dell'inizio del servizio ed invio ricevuta nelle stesse modalità di cui al punto precedente.

#### **3. Periodo durata e orario:**

- Dal 10 Giugno al 23 Agosto (per i ragazzi della scuola Primaria e Secondaria di 1 Grado), dal 01 Luglio al 23 Agosto (per i bambini della scuola dell'Infanzia);
- Dal lunedì al venerdì
- ci saranno diverse fasce orarie di ingresso ed uscita a seconda della scelta effettuata sul modulo di iscrizione
- è previsto un servizio mensa

Ai fini dell'organizzazione dei gruppi di minori, nella compilazione del modulo di iscrizione viene chiesto ai genitori di indicare la fascia oraria di presenza al centro estivo.

#### **4. Luogo di svolgimento:**

- Centro aggregativo giovanile Qbhalò via Cavalli 11 Baveno
- spazi della limitrofa parrocchia

- spazi all'aperto a Baveno e dintorni

### **5. Refezione:**

Il servizio mensa verrà svolto dalla società Sodexo Ristorazione attuale appaltatrice del servizio di ristorazione scolastica, con consegna dei pasti direttamente al centro Qbhalò.

### **6. Costo del Centro Estivo:**

Durante il centro estivo saranno applicate le seguenti tariffe:

- € 74,00 settimanali, pasto incluso per i residenti,
- € 93,00 settimanali, pasto incluso, per i non residenti.

### **7. Pagamenti:**

- Pagamento della quota settimanale anticipata prima dell'inizio del servizio con la cortesia di pagare in un'unica soluzione tutte le settimane;

- Esclusivamente con Bonifico Bancario intestato a Insieme Soc. Coop. Sociale Onlus, **Bcc Monte Pruno Di Roscigno e Di Laurino**

**IBAN: IT 78 A 08784 76410 010000013936**

**Causale: "Iscrizione [Cognome e Nome del minore] CE Baveno dal [data di inizio] al [data di fine] CF del genitore"**

Il modulo di iscrizione dovrà essere inoltrato entro il 29.05.2024 a mezzo e-mail o whatsapp, o in alternativa potrà essere consegnato presso la sede del Qbhalò.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro il termine di 7 giorni prima dell'avvio del servizio e, contestualmente, dovrà inviarsi copia della ricevuta a mezzo e-mail, WhatsApp o cartacea.

Per ulteriori informazioni ci si può rivolgere ai seguenti recapiti:

- Telefono Qbhalò 331 84 16 833
- E-mail [bavenoservizieducati@libero.it](mailto:bavenoservizieducati@libero.it)

Firma dei genitori per presa visione

---

---

**MODULO ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO  
E AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA DAL CENTRO**

**DATI DEL RICHIEDENTE:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di iscrivere al  
Centro Estivo il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-  
mail \_\_\_\_\_ C.F. del genitore che effettuerà il pagamento  
\_\_\_\_\_

**ORARI INGRESSO - USCITA:**

**Ingresso:**

- 8.00 - 8.30  
 8.30 - 9.00  
 9.00 - 9.30

**Uscita:**

- 16.00 – 16.30  
 16.30 – 17.00  
 17.00 – 17.30  
 17.30 – 18.00

**USCITA IN PISCINA:**

- SI  
 NO

In caso di condizione di disabilità del minore

- certificazione della L. 104/1992

**NUMERI DI TELEFONO E REFERENTI:**

<b>REFERENTE</b>	<b>NUMERI DI TELEFONO</b>

La compilazione della parte successiva del modulo è necessaria nel caso in cui i bambini vengano prelevati dal servizio da persone diverse dai genitori (es.: altri familiari, amici di famiglia, operatori di altre associazioni, insegnanti di catechismo...).

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ padre di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ madre di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/La proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ ad uscire dal Servizio del Centro  
accompagnato da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizziamo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento  
UE 2016/679.

Luogo e Data

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DELEGA RITIRO MINORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitori del minore \_\_\_\_\_

Le seguenti persone a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine del Centro Estivo. Dichiarano di sollevare la Insieme Soc. Coop. Sociale da qualsiasi responsabilità civile e penale; sono consapevoli e ne prendono atto che la responsabilità della Insieme Soc. Coop. Sociale cessa nel momento in cui   1     bambin   viene affidat\_ ad una delle persone delegate

### DELEGANO

1) Il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_

2) Il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_

3) Il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Allega documento di riconoscimento di :  (1) -  (2) -  (3)

Data e Luogo

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MODULO USCITA AUTONOMA DEL MINORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitori del minore \_\_\_\_\_

CONSIDERATA l'età e il grado di autonomia di nostro/a figlio/a, nonché lo specifico contesto territoriale e scolastico nel quale opera;

### DICHIARANO

- di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale del Centro Estivo da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso Casa-Centro Estivo / Centro Estivo-Casa e dei potenziali pericoli, e che il proprio figlio/a lo conosce e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio/a, e che il proprio figlio/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;

Per quanto sopra **AUTORIZZANO**

- il proprio figlio/a ad uscire autonomamente dal Centro Estivo, senza la presenza di accompagnatori, alla fine delle attività.

Data e Luogo

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MODULO AUTORIZZAZIONI USCITE E GITE

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ padre di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ madre di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare alle gite, piscina e/o alle brevi uscite sul territorio organizzate dal Servizio del Centro.

Autorizziamo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Data e Luogo

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MODULO AUTORIZZAZIONI FOTOGRAFIE/FILMATI

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ padre di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ madre di \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

le operatrici/gli operatori del Servizio del Centro a scattare fotografie e/o a realizzare filmati al/alla proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ durante le feste/uscite che verranno organizzate, durante lo svolgimento di laboratori e i momenti di gioco quotidiani.

Autorizziamo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Data e Luogo

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**INFORMATIVA**  
**ALLERGIE / INTOLLERANZE / PATOLOGIE**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ padre di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ madre di \_\_\_\_\_

**INFORMANO**

Il personale del Centro che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ presenta le seguenti:

ALLERGIE.....  
.....  
.....

INTOLLERANZE.....  
.....  
.....

PATOLOGIE.....  
.....  
.....

Autorizziamo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Data e Luogo

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_