



**DAL 3 AL
28 LUGLIO**

presso la scuola
primaria Luzzatto Dina
via Gradenigo, 1 –
Padova



Centri Estivi al Portello!



**DAI 3 AGLI 11 ANNI!
DALLE 8 ALLE 16**

**LABORATORI,
SPORT, ARTE,
GIOCHI A SQUADRE!**

**PER INFORMAZIONI E
ISCRIZIONI**

3517043045

O SCRIVI ALLA MAIL

**infanzia@
aliacooperativa.it**

**DAL LUNEDÌ AL
VENERDÌ**

**DALLE 8 ALLE 12
0**

**DALLE 8 ALLE 16 (CON
PRANZO)**

**RETTA SETTIMANALE:
60 EURO (DALLE 8 ALLE 12)**

**110 EURO (FINO ALLE 16,
PRANZO INCLUSO)**

ASSICURAZIONE MENSILE : 10 EURO

Centro estivo convenzionato con il
Comune di Padova in base all'ISEE



- GIOCHI D'ACQUA

**- GIOCHI CON ISTRUTTORI
DI BASKET, CALCIO E
ALTRI SPORT!**



**- LABORATORI DI ARTE
ALL'APERTO**

**- MOMENTO PER I
COMPITI DELLE
VACANZE**





IL SOTTOSCRITTO (GENITORE)

INDIRIZZO DI RESIDENZA

TELEFONO

MAIL

Chiede l'iscrizione al centro estivo del proprio figlio/a

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CLASSE FREQUENTATA

ALLERGIE O PROBLEMI DA SEGNALARE

Settimane prescelte

3 - 7 LUGLIO

10 - 14 LUGLIO

17 - 21 LUGLIO

24 - 28 LUGLIO

8-12 SENZA PRANZO - 60 EURO A SETTIMANA

8-16 CON PRANZO - 110 EURO A SETTIMANA

Delego il sig.

Al ritiro di mio figlio/a dal servizio, senza che per ciò sia necessario alcun altro preavviso o comunicazioni di sorta. Nel contempo sollevo gli animatori del servizio da ogni responsabilità conseguente il ritiro del minore da parte del delegato. La presente ha valore fino a revoca del sottoscritto.

Firma del genitore

Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/96 esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali suoi e dei figli iscritti dalla citata legge con particolare riguardo a quello cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità di comunicare i dati all'assicurazione.

Firma del genitore

Il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento di immagini del proprio figlio come documentazione dell'attività del centro estivo.

Firma del genitore