



COMUNE DI LODI  
Assessorato alle Politiche Sociali  
Centro Ricreativo Diurno Estivo "G. Caccialanza"

2016

Domanda di iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_)

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ - Classe frequentata \_\_\_\_\_ c/o la Scuola \_\_\_\_\_

ai seguenti turni settimanali:

(indicare almeno 2 turni consecutivi)

1	13.6/17.6	2	20.6/24.6	3	27.6/01.7	4	04.7/08.7	5	11.7/15.7
---	-----------	---	-----------	---	-----------	---	-----------	---	-----------

6	18.7/22.7	7	25.7/29.7	8	01.08/05.8	9	08.8/12.8	10	06.8/01.9
---	-----------	---	-----------	---	------------	---	-----------	----	-----------

11	22.8/26.8	12	29.8/02.9	13	05.9/09.9
----	-----------	----	-----------	----	-----------

Recapito telefonico dei genitori:

PADRE : Tel. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_;

MADRE: Tel. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_;

.....: Tel. \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_;

Il Genitore

.....

Il versamento di € 34,00 (iscrizione) + (frequenza € 57,00 a settimana);  
+ (frequenza € 47,00 a settimana per 2° figlio);

= Tot. € \_\_\_\_\_ dovrà essere effettuato presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Lodi – Via Cavour, 40 (Cap.1310/02).

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

(La ricevuta dovrà essere restituita, unitamente al presente modulo che dovrà essere compilato in duplice copia ed alla fotocopia del libretto delle vaccinazioni, al Settore Politiche Sociali).

Gruppo: \_\_\_\_\_

## MODULO INFORMATIVO DA COMPILARSI A CURA DEI GENITORI

del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

Il/La bambino/a ha fratelli ? \_\_\_\_ se si, quanti ? \_\_\_\_\_

Frequenta Associazioni, Circoli, Club ricreativi, sportivi, ecc..  SI  NO

Quali sports pratica \_\_\_\_\_

Quali sono i giochi o attività che preferisce \_\_\_\_\_

Per quale motivo chiede l'iscrizione del figlio al Centro estivo:

Per offrirgli un'occasione di divertimento  SI  NO

Per difficoltà dei genitori a seguire il figlio per motivi di lavoro  SI  NO

Per altro \_\_\_\_\_

Deve far uso di farmaci, se si indicare quali \_\_\_\_\_ Per quali motivi \_\_\_\_\_

E' allergico a qualche medicinale, cibo, altro \_\_\_\_\_

Altre eventuali comunicazioni dei genitori alla Direzione del Centro: \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE AL NUOTO

Autorizzo mio figlio/a a recarsi, con l'educatrice, presso la piscina comunale di Via Ferrabini, o **Bel Giardino** nel periodo di iscrizione al Centro e secondo i giorni che mi verranno comunicati settimanalmente per iscritto o tramite telefono.

Preciso che mio/a figlio/a sa nuotare:  SI  NO

**Il Genitore**

.....

### AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO

*(scelta obbligatoria)*

Autorizzo mio figlio/a a scendere da solo dal pulmino del ritorno, anche in assenza di adulti ad attenderlo/a.

Autorizzo mio figlio/a a scendere dal pulmino del ritorno solo se ad attenderlo è presente uno dei seguenti adulti:

..... in qualità di ..... (n° documento .....)

..... in qualità di ..... (n° documento .....)

**Il Genitore**

.....

### AUTORIZZAZIONE ALLE GITE FUORIPORTA

*(scelta obbligatoria)*

Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle gite fuoriporta.

(Si precisa che le date, gli orari e il programma di ogni singola gita verranno comunicate in fase di organizzazione con un apposito avviso).

Non autorizzo mio figlio/a a partecipare alle gite fuoriporta.

(Si precisa che è comunque garantito il regolare funzionamento della struttura).

**Il Genitore**

.....

### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO IMMAGINI

*(scelta obbligatoria)*

Autorizzo  Non autorizzo

Il Comune di Lodi e la Ditta che gestisce il servizio, alla diffusione, pubblicazione e comunque ad ogni altro trattamento (su supporto cartaceo e/o digitale) delle immagini del Centro Estivo (foro e video) a scopo informativo e didattico.

**Il Genitore**

.....

(da compilarsi solo in caso di necessità)

---

Io sottoscritto ..... genitore di ..... chiedo che mio figlio/a sia inserito in un gruppo-gioco insieme all'amico .....

**Il Genitore**

.....

<b>RAPPORTO EDUCATIVO PARTICOLARE</b>
---------------------------------------

Compilazione obbligatoria

Necessita di assistenza specialistica?

SI  NO

Il/La bambino/a è in possesso di certificazione relativa a L. 104/92

SI  NO

**Il Genitore**

.....

N.B. Per bambini/e con rapporti educativi particolari l'iscrizione al Centro Caccialanza è subordinato alla preventiva presentazione dell'apposita relazione redatta dai servizi competenti (Unità Operativa NeuroPsichiatria Infantile , Unità Operativa Tutela Minori, .....)

---

## **DA LEGGERE CON ATTENZIONE**

Ogni giorno i bambini dedicheranno un'ora all'attività didattica, pertanto i genitori sono pregati di consegnare ai figli il materiale necessario per svolgere i compiti estivi.

Nel caso non ne avessero, i genitori possono comunque fornire materiale di lettura o altro.

In mancanza del materiale richiesto sarà il Centro stesso a fornire quanto possa servire per l'attività didattica o ludica.

Per il soggiorno al Centro Caccialanza può essere utile dotare il bambino/a del seguente materiale.

1. Spazzolino e dentifricio
  2. Sapone liquido
  3. Fazzoletti di carta (rotolo e/o pacchetto)
  4. Spray per evitare le punture di insetti
- 

Si ricorda inoltre che a giorni alterni i bambini si recheranno in piscina (Ferrabini). E' pertanto necessario il materiale occorrente (costume, asciugamano o accappatoio, ciabattine). I genitori sapranno mediante avviso scritto o comunicazione telefonica quali saranno le giornate stabilite in cui i propri figli si recheranno in piscina.

# Fermata Autobus

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ desidera utilizzare le seguenti fermate:

## Andata

- Via Pavia (ang. via Platani)
- Via San Fereolo (Capolinea Sisa)
- V.le Giovanni XXIII (Liceo Gandini)
- Via Buozzi (Centro Commerciale)
- Via Tobagi (ang. Via A.Moro)
- Via Piermarini (ang. T.Zalli)
- P.zza Barzaghi
  
- Fr. Olmo (fermata Sisa)
- Viale Piacenza (Chiesa S.Bernardo)
- C.so Mazzini (ang. Vecchia Cremonese)
- P.zza Zaninelli
- Via S. Cremonesi (l.go Don. Del Sangue)
- Via F. Cavallotti (ang. Via Carloni)
- Fr. Fontana
- Campo di Marte (Fermata Sisa)
- Fr. Riolo
  
- San Grato (semaforo)
- P.zza Sommariva
- Via Cadamosto (V.V.F.)
- P.le 3 Agosto
- Via Bocconi (ang. Via Foscolo)
- P.zza XXV Aprile
- P.zza Martinetta
- Via S.Bassiano (Porta Regale)
- P.zza Medaglie d'Oro
- P.zza della Vittoria

## Ritorno

- Via Pavia (ang. via Platani)
- Via San Fereolo (Capolinea Sisa)
- V.le Giovanni XXIII (Liceo Gandini)
- Via Buozzi (Centro Commerciale)
- Via Tobagi (ang. Via A.Moro)
- Via Piermarini (ang. T.Zalli)
- P.zza Barzaghi
  
- Fr. Olmo (fermata Sisa)
- Viale Piacenza (Chiesa S.Bernardo)
- C.so Mazzini (ang. Vecchia Cremonese)
- P.zza Zaninelli
- Via S. Cremonesi (l.go Don. Del Sangue)
- Via F. Cavallotti (ang. Via Carloni)
- Fr. Fontana
- Campo di Marte (Fermata Sisa)
- Fr. Riolo
  
- San Grato (semaforo)
- P.zza Sommariva
- Via Cadamosto (V.V.F.)
- P.le 3 Agosto
- Via Bocconi (ang. Via Foscolo)
- P.zza XXV Aprile
- P.zza Martinetta
- Via S.Bassiano (Porta Regale)
- P.zza Medaglie d'Oro
- P.zza della Vittoria

- Le fermate vanno prenotate all'atto dell'iscrizione.
- I percorsi e gli orari saranno definiti sulla base delle domande pervenute.
- Partenza alla mattina alle ore 8.00 e ritorno il pomeriggio con partenza alle ore 17.15.

**Coordinatore: Raffaella Massara 335 7485088**

**N.B.**

**Per comunicazioni concernenti il servizio trasporto contattare:  
Egidia Cappellini 338 2106580**