



COMUNE DI LODI
Assessorato alle Politiche Sociali
Servizi alla Persona e alla Famiglia
Centro Ricreativo Diurno Estivo "G. Caccialanza"

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	27.6/01.07	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	16.8/19.8
---	-----------	---	-----------	---	------------	---	-----------	----	-----------

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 €. 31,00 (iscrizione) + (frequenza €. 54,00 a settimana);
+ (frequenza €. 44,00 a settimana per 2° figlio);
+ (frequenza €. 93,00 a settimana per non residenti);
= 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 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

.....

RAPPORTO EDUCATIVO PARTICOLARE

Compilazione obbligatoria

Il/La bambino/a fruisce di supporti educativi particolari per la frequenza scolastica? SI NO

Se si quali? ASSISTENTE AD PERSONAM SI NO

INSEGNANTE DI SOSTEGNO SI NO

ALTRO

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 Buoizzi (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 Buoizzi (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.

(In caso di ritardi o disguidi con il servizio trasporto potete contattare il n° di tel. del Resp. Coordinatore 340/0701940).