

**UNIONE DEI COMUNI
DELLA BASSA VALLE DEL TIRSO E DEL GRIGHINE**

(Provincia di Oristano)

Via Cagliari s.n. – fraz. San Vero Congius – 09088 - SIMAXIS (OR) - Tel. 0783/405448 -

e-mail info@unionevalletirsogrighine.it /C.F. P.IVA/C.F. 01127570958

(Comuni di Allai – Ollastra – Siamanna – Siapiccia – Simaxis -- Villanova Truschedu – Zerfaliu)



**ALLEGATO C
(SCHEDA PER LA PUBBLICAZIONE)**

TITOLO DEL PROGETTO

E-STATE INSIEME

SOGGETTO/SOGGETTI PROPONENTI:

PARROCCHIA SAN SIMACO PAPA "ASILO INF. PARROCCHIALE"

DESTINATARI (GRUPPO/ SINGOLI PARTECIPANTI/FASCIA DI ETA/ PROVENIENZA SE PREVISTA)

BAMBINI DAI 3/7 ANNI

AMBITO TEMATICO:

LUDICO-RICREATIVO

OBIETTIVI E PRINCIPALI RISULTATI ATTESI: (MAX 200 CARATTERI)

BENESSERE DEL BAMBINO
DIVERTIMENTO
CONDIVISIONE

ATTIVITÀ SINGOLE PREVISTE: (MAX 500 CARATTERI)

GIOCHI CHE STIMOLANO LA FANTASIA E LA CREATIVITA'
GIOCHI D'ACQUA (PISCINA)
GIOCHI DI GRUPPO (MUSICA, CANTI, BALLI)

PACCHETTI DI ATTIVITÀ PROPOSTE (eventuali): (MAX 500 CARATTERI)

SI POTRA' USUFRUIRE DELL' INTERO PACCHETTO PER 1 MESE O 2 SETTIMANE

RISULTATI ATTESI: (MAX 500 CARATTERI)

PERIODO DI EROGAZIONE DELLE ATTIVITÀ - GIORNI DI ATTIVITÀ PER SINGOLO - GRUPPO/PARTICIPANTE

MESE DI LUGLIO DAL 04/07 AL 29/07 PER UN TOTALE DI 4 SETTIMANE DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE 8 ALLE 13

ATTREZZATURE E STRUMENTAZIONE:

MATERIALE FACILE CONSUMO E DI RICICLO, TUTTE LE VARIETA' DI COLORI DAI PASTELLI AI COLORI A DITO, MATERIALE PER I GIOCHI D' ACQUA (PISTOLE, PALLONCINI,.....) PISCINA.

SERVIZI AUSILIARI OFFERTIMENSA ☐PERNOTTAMENT ☐

BUS NAVETTA

COSTI PER PARTECIPANTE

€ _____ 150,00 4 SETTIMANE residenti Simaxis

€ 220,00 4 settimane non residenti
numero minimo di n° 9 partecipanti

€ _____ 75,00 2 SETTIMANE residenti Simaxis

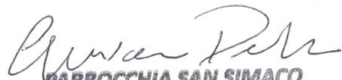
SERVIZI NON INCLUSI:

EVENTUALE SITO WEB O PAGINA FACEBOOK , LINK AL PROGETTO E RECAPITI

Luogo e data

Simaxis 13/05/2022

Timbro e firma


PARROCCHIA SAN SIMACO
Scuola Materna Asilo Parrocchiale
Via San Simaco, 152 - 09088 SIMAXIS (OR)
Tel/Fax 0783 405117
C.F. 80006590956 - P. IVA 00357790955

Parrocchia San Simaco Papa

Sede legale e Sede Operativa Via San Simaco n° 152 – 09088 SIMAXIS (OR)

Codice Fiscale n° 80006590956 e Partita I.V.A. n° 00357790955

Centro Estivo:

E-STATE INSIEME

Iscrizione Centro Estivo 2022

I sottoscritti _____ (Nome Cognome Madre)

_____ (Nome Cognome Padre)

del minore _____ (Nome Cognome Del Bambino)

CHIEDONO

L'iscrizione del proprio figlio/a al centro estivo per l'anno **2022**.

A tal fine dichiarano quanto segue:

Il minore _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Risiede in _____ via _____ n, _____

Ha intolleranze alimentari: ☐ **SI** ☐ **NO**

Se SI, quali: _____

Allega certificato medico che lo attesti.

Si impegnano a sottoscrivere l'accordo tra la **Parrocchia San Simaco Papa di Simaxis (OR)** (Ente Gestore del servizio) per il rispetto delle regole di gestione dei servizi, finalizzate al contrasto della diffusione del virus e contenute nel protocollo Anticovid per i Servizi all'Infanzia con particolare riferimento ai punti 6 e 7.

Dichiarano di essere stati informati che per l'ammissione e la frequenza al servizio non sono richieste certificazioni dello stato di salute da parte del Pediatra del bambino.

Dichiarano di essere informati che potrà essere prevista la firma di un'autodichiarazione sulla sintomatologia del bambino e sui suoi possibili contatti stretti con familiari e/o persone sospette/probabili/confermate di infezione da Coronavirus, da rendere quotidianamente all'ingresso, e che si impegnano a comunicare immediatamente qualsiasi

Parrocchia San Simaco Papa

Sede legale e Sede Operativa Via San Simaco n° 152 – 09088 SIMAXIS (OR)

Codice Fiscale n° 80006590956 e Partita I.V.A. n° 00357790955

variazione dovesse intercorrere nel tempo durante la frequentazione del bambino al centro estivo.

I sottoscritti dichiarano di aver letto l'informativa Privacy, disponibile anche sul sito istituzionale, predisposta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 del 27 Aprile 2016, per l'attuazione dei Protocolli di regolamentazione per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID 19 nei servizi per l'infanzia e negli ambienti di lavoro.

I sottoscritti dichiarano altresì di aver compreso le finalità, le modalità di acquisizione, di trattamento e di conservazione dei dati personali raccolti e a tal fine dichiarano il proprio consenso.

Lì, _____

Firma Madre _____

Firma Padre _____

INDICAZIONI PER IL PAGAMENTO

IBAN IT 62 P 01015 88090 0000 706804112

Intestato a: PARROCCHIA SAN SIMACO PAPA "ASILO INF. PARROCCHIALE"

Causale: Centro estivo E-STATE INSIEME 2022 nome bambino

Si prega di fornire copia di documento di entrambi i genitori, e copia documento dei delegati con autorizzazione firmata per il ritiro del bambino.