



Comune di Vanzago



Campus Estivo  
Vanzago 2024

# UN'ESTATE SPE TACOLARE

IN EQUILIBRIO  
TRA MAGIA  
E DIVERTIMENTO

Lo Scignano  
POLO INFANZIA 0/6



Il periodo estivo per i bambini e le famiglie è stato da sempre un tempo da riempire di esperienze positive, in modo da contrastare il rischio di lasciare trascorrere le giornate nella noia a casa, nella solitudine o con un numero ristretto di amici.

Per le giovani generazioni, **l'estate diventa quindi un momento di ripresa delle attività ricreative e un'opportunità anche per vivere l'esperienza dei luoghi insieme ad amici e compagni di scuola, il tutto dando largo spazio alla dimensione creativa e di socializzazione** e tenendo sempre in considerazione la necessità di **offrire un servizio di qualità**.

I genitori trovano quindi nel Campus Estivo un **luogo sicuro e protetto** per i propri figli, pensato e realizzato da adulti di riferimento, uno spazio che favorisce l'incontro tra i pari.

La nostra idea di Campus Estivo si contraddistingue per essere un insieme di proposte, spazi delineati da colori, arredi e cartellonistica che ne identificano il tema e le regole di utilizzo.

I bambini avranno la possibilità di trascorrere tempi significativi, chiacchierare, condividere idee su come realizzare il progetto e giocare con i coetanei. Saranno sempre preferiti gli spazi all'aperto mantenendo comunque le caratteristiche di sicurezza e di attenzione per le condizioni climatiche della stagione.

Per quest'anno il tema conduttore è: **UN'ESTATE SPETTACOLARE. IN BILICO TRA MAGIA E DIVERTIMENTO**. Il Centro avrà un allestimento a tema **SPETTACOLARE**, con contenuti e attività costruite in base all'età e alle necessità specifiche dei bambini e prevede **tantissimi momenti di gioco e condivisione, laboratori creativi, attività sportive e motorie e tanto altro...**

## PRO-MEMORIA...PER I GENITORI

### Cosa porto al Campus Estivo:

**(tutto il materiale deve essere in uno zainetto personale)**

- cappello, felpa e cambio completo (intimo e non)
- un telo mare
- una borraccia
- crema/spray solare
- spray antizanzare e dopo puntura
- costume per giochi d'acqua e un sacchetto con ciabattine di gomma

**SI CONSIGLIA AI GENITORI DI PORRE IL NOME DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A  
SU TUTTO QUELLO CHE VIENE PORTATO AL CENTRO.**

## GLI ORARI DEL Centro

7.30 – 9.00: Buongiorno mattinieri (Pre Campus, se attivato)  
9.00 – 9.30: ENTRATA e accoglienza  
9.30 – 11.30: Attività e laboratori  
11.30 – 14.00: Riordino- routine lavaggio mani- pranzo- momento relax  
14.00 – 15.30: Attività e laboratori + routine lavaggio mani  
15.30 – 16.00: USCITA  
16.00 – 17.30: Post Campus (se attivato)

## CONTATTI

Coordinatore Dr.ssa Alessandra Iannello  
presso il Polo 0-6 Lo Scrigno  
centrodivanzago@pedagogia.it  
tel. 02-93501929

## SCHEDA DEL/LA BAMBINO/A

(da compilare in ogni sua parte e inviare o consegnare al coordinatore del servizio)

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori della/del minore \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail per comunicazioni \_\_\_\_\_  
Frequentante la scuola (nome plesso e comune) \_\_\_\_\_  
Classe/sezione \_\_\_\_\_

## INDICA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA IN GRUPPO CON

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ NOME COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME COGNOME \_\_\_\_\_ NOME COGNOME \_\_\_\_\_  
(Cercheremo di garantire la presenza di alcuni amici nel gruppo-squadra)

## NUMERI DI TELEFONO IN CASO DI NECESSITA'

N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_

## EVENTUALI ALLERGIE/DIETE/USO DI FARMACI (previa documentazione medica)

## DELEGHE

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
Genitori di \_\_\_\_\_

## DELEGHIAMO

le persone sotto indicate al ritiro del/la proprio/a figlio/a dal Campus Estivo.

Cognome e nome della persona/e delegata/e:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

**(allegare fotocopia del documento d'identità del/la delegato/a)**

Data \_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\*Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiaro inoltre di:

- aver informato l'altro genitore della presente domanda e che questo abbia espresso il proprio consenso;**  
 **Che l'altro genitore è impossibilitato a sottoscrivere la domanda perchè:**

o Deceduto  
o All'estero/assente  
o Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
o Affidato esclusivo al genitore che sottoscrive come da decreto del Tribunale  
o Irreperibile (il genitore non è raggiungibile con mail, telefono, ecc.)

Data e Luogo \_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

## AUTORIZZAZIONI

Nell'ambito delle attività del Campus Estivo si richiede la vostra **AUTORIZZAZIONE** per:

- Eventuali uscite a piedi sul territorio  
 SI  NO
- utilizzo dei prodotti forniti dalla famiglia da parte dell'educatore per la/il bambina/ bambino (crema solare, spray antizanzare...)  
 SI  NO
- Riprese video e foto  
 SI  NO
- Eventuali pubblicazioni di foto e video sul sito di Stripes Coop WWW.STRIPES.IT  
 SI  NO
- Eventuali pubblicazioni di foto e video sulle pagine FACEBOOK gestite dalla Cooperativa Stripes  
 SI  NO
- Eventuali pubblicazioni di foto e video per intenti promozionali ed intenti pubblicitari legati ad eventi e mostre fotografiche o cortometraggi per convegni  
 SI  NO
- Eventuali pubblicazioni di foto e video sulla rivista Pedagogika.it  
 SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

La scrivente, quale contitolare del trattamento, informa che i dati personali richiesti sono necessari per lo svolgimento del servizio e saranno trattati conformemente alle prescrizioni di cui al regolamento generale europeo per la protezione dei dati 2016/679.

Si chiede quindi di apporre la firma per presa visione di questa informativa breve e del fatto che l'informativa nella versione estesa, completa dell'elenco dei diritti e delle relative modalità di esercizio, è riportata sul sito della cooperativa Stripes.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiaro inoltre di:

**aver informato l'altro genitore della presente domanda e che questo abbia espresso il proprio consenso;**

**Che l'altro genitore è impossibilitato a sottoscrivere la domanda perchè:**

o Deceduto

o Affidato esclusivo al genitore che sottoscrive come da decreto del Tribunale

o All'estero/assente

o Irreperibile (il genitore non è raggiungibile con mail, telefono, ecc.)

o Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_