



Comune di Marano Vicentino

**PRIMAVERA NUOVA**  
**Cooperativa Sociale ONLUS**

con il Patrocinio dell'Amministrazione Comunale  
e in collaborazione con l'Istituto Comprensivo di Marano Vicentino  
presenta:

# CENTRI RICREATIVI ESTIVI

L'attività si svolgerà presso la **Scuola dell'Infanzia San Lorenzo di Marano Vicentino**, dove i bambini potranno trascorrere con gioia del tempo insieme partecipando ad attività di vario genere come laboratori creativi, bans, giochi di espressione, teatrini, passeggiate e tanto altro ancora!

## PERIODO

Dal 03 Luglio al 28 Luglio e dal 28 Agosto al 08 Settembre.

## TURNI SETTIMANALI

- 1° turno: dal 03 Luglio al 07 Luglio
- 2° turno: dal 10 Luglio al 14 Luglio
- 3° turno: dal 17 Luglio al 21 Luglio
- 4° turno: dal 24 Luglio al 28 Luglio
- 5° turno: dal 28 Agosto al 01 Settembre (minimo 16 iscritti entro il 28 luglio)
- 6° turno: dal 04 Settembre al 08 Settembre (minimo 16 iscritti entro il 28 luglio)

## ORARIO

Dalle ore 7.45 alle ore 12.45

## STRUTTURA DELLA GIORNATA

7.45-9.00	Accoglienza
9.00-9.45	Canti di accoglienza e lettura animata
9.45-10.30	Merenda (preparata dagli educatori)
10.30-12.00	Laboratori, attività creative o uscite sul territorio
12.00-12.45	Gioco libero o di gruppo in attesa dei genitori

### ISCRIZIONI

L'iscrizione dovrà essere regolarizzata, per tutti i turni scelti, tramite un unico versamento della quota di iscrizione effettuato sul c/c postale n° **53709606** intestato a **PRIMAVERA NUOVA COOP. SOC. ONLUS** con causale "Iscrizione CREC 2017: turno n° \_\_\_ ," **specificando il nome del bambino** oppure mediante bonifico bancario, **codice IBAN IT 31 Y 07601 11800 0000 53709606**

Le domande di iscrizione si consegnano presso le scuole dell'Infanzia di Marano Vicentino (S. Lorenzo e S. Lucia) entro **mercoledì 31 maggio 2017**.

### QUOTE D'ISCRIZIONE

1ª settimana di frequenza: 45,00 euro

2ª settimana di frequenza: 42,00 euro

3ª settimana di frequenza: 39,00 euro

4ª settimana di frequenza: 36,00 euro

5ª settimana di frequenza: 35,00 euro

6ª settimana di frequenza: 35,00 euro

**IMPORTANTE: Da quest'anno all'atto del primo pagamento si dovranno versare € 5 per la copertura assicurativa, valida per tutto il periodo del centro estivo**

(Esempio: se il bambino frequenta tre settimane di Crec, anche non consecutive, pagherà 45+42+39+5 assicurazione=131 euro)

### RIUNIONE GENITORI

La riunione di presentazione del CREC si terrà **mercoledì 24 maggio alle ore 20.00 presso la sala consiliare delle "Ca' Vecie"**.

Per ulteriori informazioni potete contattarci al n° 334.5797239 (dal lunedì al venerdì dalle 11.00 alle 12.30) oppure tramite e-mail a [educativa@primaveranuova.it](mailto:educativa@primaveranuova.it)

**PRIMAVERA NUOVA  
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS**

Via Lago di Tovel, 16 Schio  
Tel. 0445/575656 – Fax 0445/577939  
Email: educativa@primaveranuova.it

**DOMANDA D'ISCRIZIONE**

Il genitore \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. (del genitore) \_\_\_\_\_

del bambino/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_

tel. di reperibilità \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

medico di base (cognome) e n° tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il proprio/a figlio/a venga iscritto al **CREC 2017** organizzato da "PRIMAVERA NUOVA" (**barrare i turni prescelti**):

**1° turno: dal 03 Luglio al 07 Luglio**

**2° turno: dal 10 Luglio al 14 Luglio**

**3° turno: dal 17 Luglio al 21 Luglio**

**4° turno: dal 24 Luglio al 28 Luglio**

**5° turno: dal 28 Agosto al 01 Settembre**

**6° turno: dal 04 Settembre al 08 Settembre**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Si impegna:

1. A versare la quota per i turni prescelti;
2. Nel caso di ritiro del bambino la quota sarà restituita solo nel caso di malattia, presentando certificato medico. Si ricorda inoltre che il rimborso sarà effettuato solo previo espletamento di tutte le operazioni dei CREC (entro settembre 2017);
3. A comunicare alla Cooperativa eventuali problemi di salute del/la proprio/a figlio/a (problemi fisici inerenti a allergie alimentari, a farmaci, a fattori naturali, a punture di insetti etc.);
4. A comunicare alla Cooperativa eventuali difficoltà e/o disabilità del/la proprio/a figlio/a che rendessero opportuno un intervento individualizzato.

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

AUTORIZZO il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003 (vedi informativa)

#### Informativa sulla privacy

Gentile Signore/a,  
Desideriamo informarla che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento dei dati personali da Lei forniti con il presente modulo sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale "Primavera Nuova" di Schio. Ai sensi dell'art. 7 Lei ha diritto in ogni momento, fra le altre cose, ad ottenere l'aggiornamento, la cancellazione, il blocco e la rettifica dei dati che La riguardano. Il conferimento dei dati sopra richiesti è facoltativo ma indispensabile per dare seguito alla Sua richiesta.

Firma \_\_\_\_\_