



CITTA' di ARZIGNANO

SERVIZI
al
cittadino

ASSOCIATO VENTIS
Assessorato Unita' Locale
Socio Sanitaria
QUESTO VICENTINO
ULSS 5
La sanità è con te e te è vicino.

STUDIO
PROGETTO
O.N.L.U.S.

Centro Estivo INFANZIA 2011

Il Comune di Arzignano - Assessorato Servizi Sociali, in collaborazione con l'Ulss n.° 5 e tramite la Cooperativa Sociale "Studio Progetto" di Cornedo Vicentino, organizza nei mesi di luglio - agosto e settembre un Centro estivo per i bambini della Scuola dell'infanzia.

Sono previste attività ludico-ricreative e di socializzazione, guidate da personale educatore ed assistente.

Le attività si svolgeranno presso la Scuola dell'Infanzia di COSTO, in Via Scamozzi, 25.



PERIODO

dal 4 luglio al 5 agosto

dal 22 agosto al 2 settembre

Il servizio sarà attivato a seguito dell'iscrizione di un numero minimo di 10 bambini la settimana.

ORARIO

Dal lunedì al venerdì

Tempo pieno	dalle 7.30 alle 17.00
Tempo parziale	dalle 7.30 alle 12.40
Tempo parziale con mensa	dalle 7.30 alle 13.30

La **RIUNIONE INFORMATIVA** per i genitori dei bambini frequentanti la scuola dell'Infanzia interessati si terrà

MARTEDI' 10 MAGGIO dalle ore 19,30 alle ore 20.30
presso la Sala Consiliare del Comune di Arzignano.

VI ASPETTIAMO!!

ORGANIZZAZIONE

I bambini possono essere iscritti al Centro Estivo Infanzia per tutto il periodo o per periodi più brevi, anche per una sola settimana.

Il Centro Estivo aprirà alle ore 7.30, con servizio di accoglienza fino alle ore 9.00, orario di inizio delle attività.

I bambini iscritti al tempo parziale escono dalle 12.00 alle 12.40. Possono restare fino alle 13.30, se usufruiscono della mensa.

I bambini iscritti al tempo pieno escono dalle 16.00 alle 17.00.

Oltre al pranzo sono previste anche due merende, una a metà mattina e l'altra nel pomeriggio, prima di tornare a casa.

ISCRIZIONI

Le iscrizioni si effettuano direttamente presso la **TESORERIA - BANCO POPOLARE DI VERONA - Corso Mazzini, 25**, consegnando l'allegata scheda di iscrizione già compilata e versando la quota di partecipazione prevista per le settimane prescelte nei seguenti periodi:

Dal 16 al 27 maggio 2011 per iscrizioni dal 04.07 al 05.08.2011

Dall'11 al 22 luglio 2011 per iscrizioni dal 22.08 al 02.09.2011

Ulteriori iscrizioni "fuori termine" saranno possibili compatibilmente con la disponibilità settimanale e saranno gestite direttamente dagli operatori del Centro Estivo entro il venerdì della settimana precedente la richiesta.

QUOTE SETTIMANALI

Orario	Quote
Tempo Pieno	53,50
Tempo Parziale con mensa	42,50
Tempo Parziale senza mensa	24,00

Le quote sono comprensive del costo del servizio mensa e delle merende. E' prevista una riduzione settimanale di € 5,00 per ogni fratello/sorella, successivo al primo, iscritto ai centri estivi comunali sia della scuola primaria che dell'infanzia.

Su presentazione di apposito certificato medico, da presentarsi entro la settimana, potrà essere rimborsato il 50% della quota settimanale, in caso di assenza del bambino per motivi di salute.

INFORMAZIONI

La **RIUNIONE INFORMATIVA** per i genitori dei bambini frequentanti la scuola dell'Infanzia interessati si terrà

MARTEDI' 10 MAGGIO dalle ore 19,30 alle ore 20.30

presso la Sala Consiliare del Comune di Arzignano.

Per ulteriori informazioni telefonare a:

Cooperativa Studio Progetto di Cornedo Vic.no, tel. 0445/404629

Ufficio Scuola del Comune di Arzignano tel. 0444/476557

SCHEDA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003)

COMPILARE E FIRMARE

Centro Estivo Scuola dell'Infanzia di ARZIGNANO

Gestore: Ulss n° 5 tramite Cooperativa Sociale

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore

Prendo atto che i dati personali miei / di mio figlio saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte del Gestore del Centro Estivo, quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto e cioè per evadere la richiesta di iscrizione mia / di mio figlio al *Centro estivo*. Limitatamente a tali scopi, autorizzo il Gestore a trasmettere i dati personali miei / di mio figlio all'Ufficio Settore al cittadino/ufficio Scuola del Comune di Arzignano, piazza Libertà, 12 - Arzignano per l'espletamento dei controlli sulle attività del Gestore (ad esempio: numero delle presenze e loro durata, età dei partecipanti al *Centro Estivo*, qualità del servizio, ecc.) e a soggetti terzi delegati dallo stesso Gestore e/o che collaborano con il Comune di Arzignano (Tesoreria Banco Popolare di Verona e Novara) per l'espletamento di servizi connessi con l'oggetto del contratto e che abbiano sottoscritto un impegno di riservatezza. Acconsento inoltre che i dati miei / di mio figlio siano comunicati dal titolare agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione ed elaborazione dei dati. **Prendo atto che in difetto del consenso qui previsto l'iscrizione al *Centro Estivo* non potrà avere seguito.** I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome, cognome, età, indirizzo completo, numero di telefono e allergie alimentari. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura di iscrizione.

Prendo altresì atto che i diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e di quelli di mio figlio o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato. Responsabile del trattamento è il referente della Cooperativa Sociale incaricata dall'Ulss n° 5.

Per prestazione del consenso:

il/i Genitore/i: _____
firma

CONSENSO ALL'USO DELLE IMMAGINI

Cedo, a titolo gratuito, alla Cooperativa Sociale incaricata dall'Ulss n° 5 e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche mie / di mio figlio nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario relativi ai Centri Estivi. Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico della Cooperativa Sociale e dei suoi aventi causa.

Per prestazione del consenso:

il/i Genitore/i: _____
firma