

GREST 2024



Gioco, serenità e amicizia sono i valori base del nostro Centro Estivo che proponiamo alle famiglie in cerca di opportunità ricreative per i propri ragazzi.

Come gli anni scorsi il centro estivo è rivolto ai **bambini che hanno frequentato dalla 1°elementare alla 2°media.**

Il periodo del servizio suddiviso in turni settimanali sarà

- ✓ da lunedì 10 giugno a venerdì 14 giugno
- ✓ da lunedì 17 giugno a venerdì 21 giugno
- ✓ da lunedì 24 giugno a venerdì 28 giugno

Si svolgerà ***dal LUNEDI' al VENERDI' presso i locali della parrocchia.***

Per l'orario sarà possibile scegliere fra due diverse opportunità:

1°opzione - part time (PT): dalle ore 8.30 alle ore 12.30

(il ritiro dei bambini è dalle ore 12.30 alle ore 12.45)

2° opzione - full time (FT): dalle ore 8.30 alle ore 16.30

(il ritiro dei bambini è dalle ore 16 alle ore 16.30)



PRE-ISCRIZIONE: compila il form <https://forms.gle/TAhxarmL2Sn6Kq2dA> o inquadra il QR code

Attenzione: PER ESSERE ISCRITTI E' NECESSARIO COMPLETARE L'ISCRIZIONE CONSEGNANDO o INVIANDO LA MODULISTICA FIRMATA (scaricabile dal sito) ALL'INDIRIZZO MAIL grestsanpaolomodena@gmail.com E VERSANDO LA QUOTA DI ISCRIZIONE entro DOMENICA 26 MAGGIO !!!

ISCRIZIONE E QUOTA: La quota di iscrizione nella quale sono inclusi assicurazione, merenda a metà mattina e materiali per le attività è di:

1°opzione - PART TIME - 40 € a settimana

2°opzione - FULL TIME - 90 € a settimana (pranzo incluso)

LA QUOTA DEVE ESSERE VERSATA ENTRO L'INIZIO DEL CENTRO ESTIVO

(non e' possibile saldare la mattina stessa)

- tramite BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN:

IT 84 G 05387 12924 000000924705 intestato a Parrocchia di San Paolo

specificando nella causale: ***GREST 2024 nome e cognome del bambino e il periodo pagato***

- oppure presso L'UFFICIO PARROCCHIALE CONSEGNANDOLA IN BUSTA CHIUSA CON I RIFERIMENTI DELL'ISCRIZIONE **IL VENERDI' dalle 17 alle 18**

La ricevuta verra' inviata per email all'indirizzo indicato nel modulo di iscrizione

Siamo iscritti all'albo dei gestori di centri estivi del comune di Modena. Per coloro che intendono presentare la domanda per il voucher relativo al progetto della Regione Emilia-Romagna "Conciliazione Vita-lavoro"

e' necessario in sede di iscrizione comunicare nominativo e codice fiscale del genitore che presenta la domanda.

Per informazioni e' possibile contattare:

la segreteria parrocchiale che e' aperta il **venerdi' dalle 17 alle 18**

- con messaggio WhatsApp o chiamando dopo le ore 17 i numeri
389 9624578 Eleonora; 342 8030352 Alan
- con mail al seguente indirizzo: grestsanpaolomodena@gmail.com

E' NECESSARIO CHE OGNI BAMBINO SIA PROVVISORIO DI UNA SACCA CON ALL'INTERNO BORRACCIA, CAPPELLINO ED ASCIUGAMANO.

Modena, 23 aprile 2024

Don Angelo, Padre Pierluigi e gli educatori

INFORMATIVA

Si informano i genitori dei bambini che frequentano il centro estivo organizzato nel mese di giugno 2024, che durante tutto il periodo del centro, gli educatori ed animatori, effettueranno riprese video e scatteranno fotografie di ricordo del centro estivo, che potranno essere diffuse e pubblicate successivamente, solo per finalità divulgative ed informative, non solo presso i locali della Parrocchia, ma anche mediante il sito internet parrocchiale, il bollettino parrocchiale, televisioni e/o giornali locali e/o nazionali. Per tale motivo, i genitori dei bambini frequentanti il centro estivo, dovranno restituire il modulo allegato, debitamente compilato e firmato. In caso di mancato consenso il bambino non potrà partecipare all'evento.

Grazie Don Franco Borsari

MODULO DI ISCRIZIONE AL GRESE 2024

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Dopo aver preso visione delle note tecniche allegate ISCRIVO mio/a figlio/a al Centro Estivo che si terrà presso la parrocchia di San Paolo per le seguenti settimane:

da lunedì 10 giugno a venerdì 14 giugno full time part time

da lunedì 17 giugno a venerdì 21 giugno full time part time

da lunedì 24 giugno a venerdì 28 giugno full time part time

part time 40 € a settimana full time 90 € a settimana (pranzo incluso)

Allego quindi la somma totale di _____ €

DATI DEL BAMBINO

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Classe frequentata _____

Codice fiscale del bambino _____

Indirizzo _____

Numero di telefono (in caso di necessità) _____

Altro numero telefonico _____

Indirizzo e-mail a cui poter inviare comunicazioni _____

SE PRESENTERA' DOMANDA PER IL VOUCHER PER ABBATTIMENTO DELLE RETTE DEL COMUNE DI MODENA ("Progetto per la conciliazione vita-lavoro") è necessario indicare anche:

Nome e cognome del genitore che presenta domanda _____

Codice fiscale del genitore che presenta la domanda _____

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A RITORNARE A CASA DA SOLO AL TERMINE DEL CENTRO ESTIVO DECLINANDO OGNI RESPONSABILITA' AGLI ANIMATORI E ALLA PARROCCHIA

SI'

NO

ALLEGRO INOLTRE LA SCHEDA SANITARIA COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI!

Modena, li _____

Firma del genitore

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____), il ____ / ____ / _____,

residente a _____ (____) indirizzo: _____;

genitore di _____, frequentante il centro estivo organizzato dalla Parrocchia di S. Paolo Apostolo dal _____ al _____

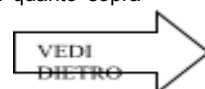
AUTORIZZO

la Parrocchia di San Paolo di Modena, nella persona dell'amministratore parrocchiale, Don Franco Borsari, ad effettuare ed utilizzare fotografie e/o video contenenti l'immagine e la voce di mio figlio/a, all'interno di attività per scopi documentativi e informativi. Sono stato informato che il Parroco assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate durante il centro estivo, potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare l'attività della Parrocchia tramite il sito internet o in occasioni di altre iniziative di cui la Parrocchia si rende promotrice sia nel territorio parrocchiale che al di fuori dello stesso. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. DICHIARO inoltre di aver ricevuto il testo relativo all'informativa.

In fede

Modena, _____

_____ (firma del genitore)



SCHEDA SANITARIA PER MINORI - SANITARY CARD FOR MINORS

cognome-surname		nome-first name	
Luogo e data di nascita – place and date of birth		nazionalità – nationality	
Residenza, indirizzo, telefono – domicile, complete address, phone			
Medico curante – doctor in charge	libretto sanitario n.	AUSL	

MALATTIE PREGRESSE – PREVIOUS DISEASES

Morbillo measles	Si-yes	No	Non so- unknown	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes	No
Parotite mumps	Si-yes	No	Non so- unknown	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes	No
Pertosse whooping-cough	Si-yes	No	Non so- unknown	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes	No
Rosolia rubella	Si-yes	No	Non so- unknown	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes	No
Varicella varicella	Si-yes	No	Non so- unknown	Vaccinato-vaccinated	Si-Yes	No

ALLERGIE – ALLERGIES

	specificare - specify
Farmaci drugs	
Pollini pollens	
Polveri dusts	
Muffe moulds	
Punture di insetti insect stings	

Altro-other diseases: _____

documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto – included papers concerning diseases and therapies in progress: _____

intolleranze alimentari – food intolerances: _____

Per la/il minore (barrare l'opzione esatta) – As regards the minors (bar the right choice):

- non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici
 no medical help was requested in the last 5 days
- è stato richiesto intervento medico – si allega certificazione medica attestante l'assenza di
 malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività
 medical help was requested – the absence of infectious diseases such as to contraindicate the
 admittance of the same minor in the community is declared by enclosed medical certification

Data - date

Firma di chi esercita la potestà parentale
 Signature of the person exercising parental authority