



Estate bimbi

2024

**dal 1° luglio
al 19 luglio**

Laboratori

Attività sportive

Gite

Giochi d'acqua

E tanto altro...

II.RR. SALOTTO E FIORITO

Via Grandi, 5 - 10098 Rivoli (TO)
tel.: 011/9586731 - 011/9580286

direzione.scuolaparitaria@salfior.it

istruzione@pec.salfior.it

segreteria.paritaria@salfior.it

www.salottoefiorito.it

P.IVA: 01905480016



SCUOLE PARITARIE

Micronido
Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Dal 1° al 19 luglio

Un'estate sorprendente alla scoperta di laboratori, giochi d'acqua, attività sportive, gite e tante altre sorprese....

Programma settimanale tipo

7.30 - 9.00	Accoglienza e ritrovo
9.30 - 11.30	Un tuffo...nel mare delle attività
12.00 - 13.00	Pranzo e Giochiamo un po'...
13.00 - 15.15	Riposino per i bimbi piccoli
13.00 - 15.15	Attività e giochi per i bimbi grandi
15.45 - 16.00	Prima uscita
16.00 - 18.00	Merenda e Gioco libero e...ci vediamo domani

COMUNICAZIONE PER I GENITORI

Ingresso e Uscita all' ESTATE BIMBI:

L'ingresso e l'uscita saranno dal **cancello di via Gallo o da Piazza Bollani,7. Dopo le ore 9.00 l'ingresso è tassativamente da via Grandi, 5.**

- ✓ Le iscrizioni vanno effettuate **entro lunedì 22 aprile**. Raggiunto il numero massimo di bimbi, non sarà più possibile iscriversi.
- ✓ La retta per il pagamento sarà emessa a partire da lunedì 22 aprile 2024.
- ✓ Nella retta di pagamento verranno aggiunti € 25,00 per spese di assicurazione/pratiche di segreteria, maglietta e cappellino.
- ✓ Il contributo versato comprende tutto ciò che propone il programma.
- ✓ Per eventuali allergie o intolleranze occorre compilare il modulo allegato e consegnarlo con il certificato medico in segreteria.

Occorrente:

Borraccia da consegnare al mattino all'educatrice, un cambio completo da lasciare nell'armadietto. Un bavaglino per il pranzo.

Sandalini o scarpette leggere da mettere all'arrivo prima di entrare in salone.

Per i più piccoli è necessario il sacco nanna contrassegnato con nome e cognome contenente: lenzuolino e cuscino per chi lo utilizza.

Si chiede gentilmente ad ogni genitore di portare un pacco di salviette umidificate ed una confezione di fazzoletti di carta da consegnare all'educatrice.

MODULO DI ISCRIZIONE

Da consegnare in Segreteria debitamente compilato **entro lunedì 22 aprile 2024**

Il/la sottoscritto/aresidente a
(COGNOME E NOME DEL GENITORE)

vian° telefono cell.

e-mail.....

CHIEDE di iscrivere suo/a figlio/a (tutto in stampatello)

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....il.....

Codice Fiscale.....

all'estate bimbi per il seguente periodo:

- | | | |
|--|----------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> I settimana | (dal 1 – 5 luglio) | € 90,00 |
| <input type="checkbox"/> II settimana | (dal 8 – 12 luglio) | € 90,00 |
| <input type="checkbox"/> III settimana | (dal 15 – 19 luglio) | € 90,00 |

Tempo normale orario: dalle ore 9.00 alle ore 15.45/16.00

- | | | |
|--|--------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Anticipazione orario: | dalle ore 7.30 alle ore 8.00 | gratuito |
| <input type="checkbox"/> Anticipazione orario: | dalle ore 8.00 alle ore 9.00 | gratuito |
| <input type="checkbox"/> Protrazione orario: | dalle ore 16.00 alle ore 18.00 | € 20,00 |

Data.....Firma del genitore.....

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI / ALLERGIE

Le intolleranze alimentari o allergie vanno accompagnate da un **certificato medico**.

L'allievo/a:

COGNOME.....NOME.....

Sezione(verrà compilato dalla segretaria)

non ha né allergie né intolleranze

è allergico o intollerante a:

.....

ALTRE INFORMAZIONI IMPORTANTI:

.....

.....

Data _____

Firma _____

II.RR. SALOTTO E FIORITO

Via Grandi, 5 - 10098 Rivoli (TO)
tel.: 011/9586731 – 011/9580286

direzione.scuolaparitaria@salfior.it

istruzione@pec.salfior.it

segreteria.paritaria@salfior.it

www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016



SCUOLE PARITARIE

Micronido
Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Consegnare la delega e l'autorizzazione sottostante insieme al modulo d'iscrizione

DELEGA per affidamento uscita

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'allievo/a _____

delego le seguenti persone a ritirare mio/a figlio/a all'uscita dall'Estate bimbi
(specificare **Cognome e Nome**):

Firma del Genitore o di chi ne fa le
veci

AUTORIZZAZIONE per uscite sul territorio – Estate bimbi 2024

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite che le educatrici della scuola dell'infanzia pianificano settimanalmente. Tali uscite si svolgeranno sempre sotto la sorveglianza delle educatrici. La presente autorizzazione ha validità per tutto il periodo dell'Estate bimbi.

Data _____

Firma _____

II.RR. SALOTTO E FIORITO

Via Grandi, 5 - 10098 Rivoli (TO)
tel.: 011/9586731 – 011/9580286

direzione.scuolaparitaria@salfior.it

istruzione@pec.salfior.it

segreteria.paritaria@salfior.it

www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016



SCUOLE PARITARIE

Micronido
Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE IMMAGINI

VALIDA PER L'ESTATE BIMBI 2024

Io sottoscritto/a _____

Genitore del bambino/a _____

frequentante l'Estate Bimbi di questo Istituto,

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

- che siano realizzate immagini (foto, filmati, CD, DVD) che includono mio/a figlio/a;
- che possano avvenire duplicazione, pubblicazione su settimanali locali, sito internet, pagina Facebook ed Instagram della scuola;
- che possano essere pubblicati i lavori realizzati e che venga inserito il nome per esteso.

Inoltre, in qualità di genitore, mi impegno a non divulgare eventuali immagini o video tramite internet o posta elettronica.

Data _____

Firma _____