

CENTRO ESTIVO 2026



Pragelato



Cesenatico



Rivoli

**DAL 15 GIUGNO AL 24
LUGLIO 2026**

Ogni giorno:

Giochi
Laboratori
attività sportive
e molto altro...

Ogni settimana:

in piscina all'acqua joy di
Rivoli
gite (Monti, parchi
avventure...)

Iscrizioni entro il 30 aprile



"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"

Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

Scuola Paritaria

INFORMAZIONI IMPORTANTI

- Le iscrizioni vanno effettuate **entro giovedì 30 aprile**. Raggiunto il numero massimo di allievi, non sarà più possibile iscriversi.
- Le iscrizioni ai soggiorni "**Cesenatico**" e "**English in Italy**" devono essere effettuate tramite bonifico o bancomat non oltre **lunedì 16 marzo, versando la caparra di €100**, non rimborsabile, per bloccare il posto.
- **La retta per il pagamento** sarà emessa a partire **da lunedì 11 maggio 2026**.
- **Per gli ESTERNI:** nella retta di pagamento verranno aggiunti € 40,00 per spese di assicurazione/pratiche di segreteria.
- Per eventuali allergie o intolleranze occorre compilare il modulo allegato e consegnarlo con il certificato medico in segreteria.
- **Ingresso e uscita al Centro Estivo**
Ingresso dalle ore 7.30 alle ore 9.00 da Piazza Bollani,7;
Uscita alle ore 16.00 da P.zza Bollani, 7;
Uscita con l'opzione **protrazione d'orario**: dalle ore 16.00 alle ore 18.30 da Piazza Bollani, 7.
- Ogni famiglia **provvederà** al pranzo al sacco nel giorno delle uscite.
- Durante il Centro Estivo, **non sarà consentito** usare **MP3, PSP, CELLULARE...**
Si consiglia di non portare oggetti di valore e oggetti personali non richiesti, la scuola declina ogni responsabilità da furto, smarrimento o danneggiamento.
- Chi avesse il cellulare **deve** depositarlo presso la segreteria e ritirarlo all'uscita.

OCCORENTE

Zainetto contenente: borraccia, materiale per fare i compiti, cappellino da sole, fazzolettini di carta, merenda per il mattino e il pomeriggio, eventuali soldi per il gelato.

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"

Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

Scuola Paritaria

MODULO DI ISCRIZIONE

Da consegnare debitamente compilato in segreteria **entro giovedì 30 aprile 2026.**

Il/lasottoscritto/a.....residente a.....

(COGNOME E NOME DEL GENITORE)

via.....n°.....telefono cell.

e-mail.....

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio

(tutto in stampatello)

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

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

Classe frequentante Scuola Primaria / Scuola Secondaria di I Grado

Codice Fiscale.....

al "**Centro Estivo**" per il seguente periodo:

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> I SETTIMANA | DAL 15 – 19 GIUGNO |
| <input type="checkbox"/> II SETTIMANA | DAL 22 – 26 GIUGNO |
| <input type="checkbox"/> III SETTIMANA | DAL 29 GIUGNO - 3 LUGLIO |
| <input type="checkbox"/> IV SETTIMANA | DAL 6 – 10 LUGLIO |
| <input type="checkbox"/> V SETTIMANA | DAL 13 – 17 LUGLIO |
| <input type="checkbox"/> VI SETTIMANA | DAL 20 – 24 LUGLIO |

Ogni settimana di centro estivo sarà attivata con un numero minimo di 20 iscritti.

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Tempo normale orario: dalle ore 9.00 alle ore 16.00 | C 95,00 a settimana |
| <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 18.30 | C 20,00 a settimana |

Data _____

Firma del genitore _____

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli
Scuola Paritaria

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI / ALLERGIE

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

L'allievo/a:

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

non è allergico né intollerante

è allergico o intollerante a:

.....

ALTRE INFORMAZIONI IMPORTANTI:

.....

.....

Data _____

Firma _____

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli
Scuola Paritaria

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 del Centro Estivo:
(specificare **Cognome e Nome**):

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE per uscite sul territorio – Centro Estivo 2026

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite che gli animatori del Centro Estivo pianificano settimanalmente. Tali uscite si svolgeranno sempre sotto la sorveglianza degli animatori del Centro Estivo. La presente autorizzazione ha validità per tutto il periodo del Centro Estivo.

Data _____

Firma _____

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it
P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



“Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS”
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli
Scuola Paritaria

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE IMMAGINI

VALIDA PER IL CENTRO ESTIVO 2026

Io sottoscritto/a _____

Genitore del bambino/a _____

frequentante il Centro Estivo 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 _____

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it
P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli
Scuola Paritaria

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL SOGGIORNO A CESENATICO
SOLO PER GLI ALLIEVI DALLA 3[^] PRIMARIA ALLA 3[^] SECONDARIA

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

della classe PRIMARIA SECONDARIA

- autorizzo
 non autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare al SOGGIORNO a **CESENATICO** da domenica 21 a sabato 27 giugno 2026.

Quota di partecipazione € 650.

Acconto € 100 da versare tramite BONIFICO / BANCOMAT entro lunedì 16 marzo 2026.

N.B. La caparra sarà restituita solo nel caso non si raggiunga un n° minimo di 10 partecipanti.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL SOGGIORNO A PRAGELATO
PER TUTTI GLI ALLIEVI DELLA PRIMARIA, SECONDARIA ED ESTERNI

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

della classe PRIMARIA SECONDARIA

- autorizzo
 non autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare al SOGGIORNO **English in Italy a PRAGELATO** da domenica 5 luglio a sabato 11 luglio 2026. **Quota di partecipazione € 820.**

Acconto € 100 da versare tramite BONIFICO / BANCOMAT entro lunedì 16 marzo 2026.

N.B. La caparra sarà restituita solo nel caso non si raggiunga un n° minimo di 10 partecipanti.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it
P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024