

PISCINE “Smeraldo Cormezzano” C a m p u s E s t i v o 2018

Ginnastica in acqua – nuoto – pallavolo – calcetto
dal 02/07/2018 al 27/08/2018

(con trasporto comunale dal 02 al 13 luglio, dal 16 luglio al 27 agosto con mezzo proprio)

N.B. L’acqua della piscina è completamente riscaldata

Si Informa che, anche quest’anno, l’Amministrazione Comunale, in collaborazione con il C.S.I. – Centro Sportivo Italiano, organizza, presso le piscine Smeraldo di Cormezzano, CAMPUS ESTIVI per ragazzi e ragazze delle scuole dell’obbligo.

Il Campus, che ha la durata di **giorni 10** (due settimane, esclusi il sabato e la domenica), comprende una serie di attività ricreative e sportive svolte con l’assistenza e sotto la sorveglianza di personale specializzato.

PROGRAMMA ATTIVITA’:

- **ORE 09:30** - ARRIVO ALLE PISCINE E SISTEMAZIONE ALLIEVI;
- **ORE 10:15** - GINNASTICA - CALCETTO – PALLAVOLO;
- **ORE 11:15** - LEZIONI DI NUOTO E TUFFI;
- **ORE 12:15** - PRANZO AL SACCO O RISTORANTE CONVENZIONATO
- **ORE 13:30** – GIOCHI VARI DI SOCIALIZZAZIONE, ANIMAZIONE;
- **ORE 15:00** – NUOTO LIBERO SORVEGLIATO – GIOCHI E GINNASTICA IN ACQUA;
- **ORE 17:00** – TERMINE DELLE ATTIVITA’ E RIENTRO A CASA;

Giornate di presentazione di vari sport.

La spesa per il Campus Estivo è di Euro 140,00 (Compresa iscrizione al C.S.I. e Trasporto). Al termine del Campus verrà organizzata una festa con i genitori. (Il Campus si svolgerà con minimo 25 iscritti). Termine iscrizioni e presentazione domande 20 giugno 2017.

Per informazioni: al Comune di Fivizzano – Uff.Pubblica Istruzione tel.0585/942128-52

Ai diretti interessati: Paolo Gabelloni tel.3482801657- Ciuffani Luana 3460233860

Il Sindaco
Cav.Uff. Paolo GRASSI

SCHEDA ISCRIZIONE CAMPUS

I SOTTOSCRITT _____ GENITORE DELL’ALUNNO/A
_____ NATO A _____ IL ____/____/____
ABITANTE A _____ VIA _____ N. _____
TEL. _____ CHIEDE L’ISCRIZIONE DE _____ PROPRI _____ FIGLI _____ AL CAMPUS _____
CORSI DI NUOTO _____. Eventuali Allergie/Patologie o intolleranze alimentari allegare referto medico.
DATA ____/____/____ FIRMA _____

INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI

(Art.13 D.Lgs 30/06/2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo da lei forniti saranno trattati unicamente per i procedimenti amm.vi in corso e per i controlli previsti dalla legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge e regolamenti o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell’art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il C.S.I. A.S.D. – C.S.I. Lunigiana 2005 ed il responsabile è il sig. Paolo Gabelloni.

Consenso: Con la firma apposta in calce alla presente sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

_____, li _____ Firma _____