

**COMUNE DI PINAROLO PO**

"Casa del Popolo" Cooperativa Sociale

**SPAZIO  
ESTATE  
2026**

**4-13  
ANNI**

**CAMPO GIOCHI  
COMUNALE**

**DAL 9 GIUGNO AL 7 AGOSTO  
LUN-VEN DALLE 9 ALLE 17**

**Modulo A:** h9-12 Attività, laboratori, giochi + Nuoto + €30 eventuale Pranzo h12:30-13:30 **€55**

**Modulo B:** h9-12 Attività, laboratori, giochi + €30 eventuale Pranzo h12:30-13:30 **€45**

**Modulo C:** h13-17 Laboratori/compiti + Piscina/giochi + Merenda **€55**

**Modulo D:** h9-17 Giornata completa Attività, laboratori, giochi + Nuoto + Pranzo + Compiti + Piscina\giochi + Merenda **€135**

**Modulo E:** h9-17 Giornata completa Attività, laboratori, giochi + Pranzo + Compiti + Piscina\giochi + Merenda **€120**

**Sconto del 10% per fratelli\ sorelle**

**Per INFO e ISCRIZIONI:**

**Luana 333 1196772 Graziana 379 1319363 Pep 338 8584647**

# SPAZIO ESTATE 2026

## INFORMAZIONI UTILI

- Contributo di partecipazione di €10 **OBBLIGATORIO** indipendentemente dal periodo di iscrizione.
- I ragazzi saranno coperti da **ASSICURAZIONE** durante lo svolgimento di tutte le attività in programma.
- **NON** è previsto il servizio di trasporto.
- Ogni iscritto riceverà il **CAPPELLINO** del centro estivo.

## SERVIZIO PRE- E POST-GREST

È possibile richiedere il servizio di custodia dei bambini negli orari compresi tra le 8:00 e le 9:00 e tra le 17:00 e le 18:00, per il quale è previsto il pagamento di una quota aggiuntiva di €20,00 la settimana per il singolo pre o post.

## ORARIO

<b>9:00</b>	<b>ENTRATA</b> Accoglienza, balli e giochi di gruppo
<b>9:30-10:30</b>	Attività ludico-ricreative, Laboratori
<b>10:45-11:45</b>	Corso di nuoto o Animazione per chi non frequenta il corso
<b>12:00</b>	Momento gioco libero in attesa del Pranzo oppure <b>USCITA</b> per chi <u>NON</u> rimane
<b>12:30-13:30</b>	<b>PAUSA PRANZO</b> presso Campo Giochi (possibilità di sala Climatizzata)
<b>13:30</b>	Compiti vacanze estive/Attività ludico-ricreative
<b>15:30</b>	Giochi in piscina/Attività ricreative e/o laboratori in caso di maltempo
<b>16:30</b>	<b>MERENDA</b>
<b>17:00</b>	<b>TERMINE ATTIVITÀ\USCITA</b>

I ragazzi dovranno essere riconsegnati ai genitori o a persone autorizzate, presso il Campo Giochi

Il programma verrà svolto anche nelle giornate di maltempo (il Nuoto sarà sostituito da attività alternative)



Tutti i partecipanti potranno usufruire della **PISCINA**

# **SPAZIO ESTATE 2026**

## **COSA MI SERVE?**

### **Corso di Nuoto**

- **OBBLIGATORIO certificato medico**  
di stato di buona salute rilasciato dal medico curante
- **Si chiede di FORNIRE:**
  - un **COSTUME DA BAGNO**
  - la cuffia da bagno
  - una maglietta a maniche corte
  - un paio di **CALZATURE** (ciabatte o sandali)  
idonee per frequentare una piscina
  - un **ACCAPPATOIO** e/o un **SALVIETTONE**
  - uno shampoo

**Il tutto contenuto in una SACCA con nome e cognome**

### **Attività ludiche - Compiti - Laboratori**

- Pantaloncini corti
- Maglietta e felpa leggera
- Scarpe leggere
- Cappello
- Un quaderno a righe e a quadretti
- Un album da disegno
- Pastelli, matite, gomme, biro
- Libri per i compiti delle vacanze
- Fazzoletti di carta
- Salviettine umidificate
- CREMA SOLARE
- Repellente per insetti

## ***COME ISCRIVERSI***

Le iscrizioni ed i relativi pagamenti  
potranno essere effettuati online:

**MAIL [coopcasadelpopolopv@libero.it](mailto:coopcasadelpopolopv@libero.it)**

**IBAN IT 71 R 03069 55688 100000000810**

oppure presso il

**CAMPO GIOCHI COMUNALE**

**entro le ore 12 di giovedì 4 Giugno**

o fino ad esaurimento posti (per il primo turno)

Per i turni successivi si accetteranno le  
iscrizioni **SOLO** ed **ESCLUSIVAMENTE**  
fino alle ore 12 del sabato precedente l'inizio  
del turno o fino ad esaurimento posti

# Spazio Estate 2026

## MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) .....residente a.....  
via.....n°..... telefono..... cellulare.....

(altri numeri telefonici da chiamare in caso d'urgenza)  
.....)

in qualità di genitore della/del bambina/o - ragazza/o

1..... nato a..... il.....  
2..... nato a..... il.....  
3..... nato a..... il.....

chiede l'iscrizione del proprio figlio/della propria figlia al Programma - **SPAZIO ESTATE 2026** - nei seguenti periodi e in riferimento ai seguenti moduli (indicare con una X):

	9-12 GIUGNO	15-19 GIUGNO	22-26 GIUGNO	29 GIU 3 LUG	6-10 LUGLIO	13-17 LUGLIO	20-24 LUGLIO	27-31 LUGLIO	3-7 AGOSTO
<b>MODULO A</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MODULO B</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MODULO C</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MODULO D</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MODULO E</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Il sottoscritto genitore segnala quanto segue in ordine a:**

- 1.allergie alimentari certificate .....
- 2.allergie ambientali certificate .....
- 3.prescrizioni terapeutiche .....
- 4.altri problemi e/o suggerimenti attinenti l'attività del programma.....
- 5.eventuale richiesta di custodia anticipata
- 6.eventuale richiesta di custodia posticipata

- Il sottoscritto genitore è consapevole che al programma potranno essere apportate modifiche decise dall'organizzazione.
- Il sottoscritto autorizza l'Organizzazione ad utilizzare i dati contenuti solo per le attività citate.
- Il sottoscritto genitore è consapevole che in caso di ritiro del figlio che comunque abbia frequentato almeno il 50% del programma, esso non riceverà alcun rimborso sulle somme pagate.
- Il sottoscritto genitore è consapevole che i giorni di assenza non verranno recuperati.
- Il sottoscritto è consapevole che l'iscrizione potrà considerarsi perfezionata SOLO dopo la firma del seguente modulo, del patto di responsabilità gestore/famiglia ed il versamento della quota di partecipazione.

**Data** .....

**Firma leggibile del genitore** .....

PER MOTIVI DI CARATTERE ORGANIZZATIVO E PER GARANTIRE IL PIENO RISPETTO DELLE NORME IGIENICO SANITARIE, LE FAMIGLIE SONO PREGATE DI ATTENERSI SCRUPolosAMENTE AL PROGRAMMA INDICATO, CHIEDENDO DEROGHE E/O VARIAZIONI (CHE SARANNO COMUNQUE OPPORTUNAMENTE VALUTATE) SOLO IN CASO DI EFFETTIVA NECESSITÀ.