



CENTRO EXTRASCOLASTICO “ARCA”
ISCRIZIONE VACANZE SCOLASTICHE ESTATE 2025

Tema: “Avventure nel Regno degli animali”

Nome e cognome del/la BAMBINO/A:

Data di nascita:

.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2024/2025

☐ scuola dell'infanzia, luogo/sede:

☐ scuola elementare, luogo/sede: Classe:

Motivo dell'iscrizione: ☐ lavoro ☐ studio ☐ altro

Pediatra/medico curante:

Problemi di salute e/o allergie, da documentare con certificato medico:

.....

.....

Informazioni ulteriori per rispondere in modo adeguato al bisogno del bambino:

Certificato PAI ☐

Il bambino è seguito da un servizio specialistico:

☐ logopedia ☐ psicomotricità ☐ ergoterapia

☐ servizio dell'educazione precoce speciale (SEPS)

☐ altri servizi:

Il bambino ha:

☐ problemi di linguaggio ☐ difficoltà motorie ☐ altre difficoltà

☐ inserire una breve descrizione delle difficoltà:

.....

Altri aspetti importanti da segnalare:

Autorità parentale dei genitori: ☐ congiunta ☐ madre ☐ padre

Persone autorizzate a prendere/accompagnare il bambino (nome e cognome):

.....

.....

Autorizzo il centro extrascolastico a scattare fotografie, ad uso interno, per album fotografico e/o lavoretti manuali: ☐ sì ☐ no

Invio fattura per e-mail: ☐ sì indirizzo e-mail:

Invio fattura cartacea: ☐ sì costo suppl. Fr. 2.-- (cfr. Regolamento)

>>> continua 1/3



Nome e cognome della madre/convivente

Nome e cognome del padre/convivente

.....

.....

Indirizzo

Indirizzo

Località

Località

Tel. privato

Tel. privato

Tel. lavoro

Tel. lavoro

Professione

Professione

% lavoro

% lavoro

E-mail

E-mail

1 settimana dal 30.06. – 04.07.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

2 settimana dal 07.07. - 11.07.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

3 settimana dal 14.07. - 18.07.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

4 settimana dal 21.07. - 25.07.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

5 settimana dal 28.07 – 01.08.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	F
Mattino	☐		☐		E
Mattino con pranzo	☐		☐		S
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		T
Pomeriggio	☐		☐		A

6 settimana dal 04.08. – 08.08.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

>>> continua 2/3

7 settimana dal 11.08. – 15.08.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	F
Mattino	☐		☐		E
Mattino con pranzo	☐		☐		S
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		T
Pomeriggio	☐		☐		A

8 settimana dal 18.08. – 22.08.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

9 settimana dal 25.08. – 29.08.25					
	Lu	Ma	Me	Gio	Ve
Giornata	☐	☐	☐	☐	☐
Mattino	☐		☐		☐
Mattino con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio con pranzo	☐		☐		☐
Pomeriggio	☐		☐		☐

Osservazioni:

.....

Importante:

- ✓ Di principio il martedì è prevista l'uscita al bagno pubblico/lido e il giovedì la gita, motivo per il quale viene richiesta l'iscrizione per tutta la giornata.
- ✓ Unitamente alla conferma d'iscrizione riceverete il programma generale dell'estate. Il programma settimanale dettagliato verrà regolarmente esposto all'albo del centro
- ✓ Dopo ricezione dell'e-mail di conferma d'iscrizione, quest'ultima fungerà da base per la fatturazione. Cambi di frequenza non saranno di principio possibili.
- ✓ Di principio le attività vengono svolte in due gruppi a seconda delle fasce d'età.
- ✓ Per motivi organizzativi, vi invitiamo a provvedere all'iscrizione entro il 15.04.2025, qualora dopo tale data dovessero esserci ancora posti a disposizione terremo in considerazione ulteriori iscrizioni.

Certifico di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali AFDS e della Carta dei Servizi/Regolamento "Arca" e di accettarne le condizioni.

Luogo e data:

Firma/e genitore/i:

.....

.....

ATTENZIONE, da allegare (se non ancora trasmessi nel 2025):

- formulario "Calcolo della tariffa" + allegati
- formulario "Attestazione datore di lavoro" per entrambi i coniugi/conviventi
- ev. copia decisione sussidi Lamal 2025 (fronte/retro)