



Scuola Primaria

ISTITUTO FARINA

Via Borgo Padova, 14
CITTADELLA (PD)

dall'8 al 26 giugno 2026



Summer CAMP

2026

per tutti
i bambini e
i ragazzi
dai 6 ai 10 anni

COSA FACCIAMO?

Sport
Grandi Giochi
Dance & Theater
Uscite
Aiuto compiti



OPEN DAY CENTRI ESTIVI

DOMENICA 17 MAGGIO 2026
dalle 17.00 alle 18.30
presso il Palazzetto Olof Palme
Via IV Novembre
Cadoneghe (PD)

Un centro estivo



In collaborazione con



Segreteria: Palazzetto Olof Palme - Via Donizetti, Cadoneghe
Orario di apertura: dal martedì al giovedì dalle 16.00 alle 19.00
I nostri contatti: ☎ 0497388645 📞 3481700697 ✉ info@ssdsphera.it
Ci trovi anche su: 🌐 www.ssdsphera.it 📱 @spherassd 📺 @spherassd





Summer CAMP

2026

modalità d'iscrizione e rinnovo

I posti saranno limitati per garantire il miglior funzionamento delle attività.

Le iscrizioni potranno essere effettuate fino all'esaurimento dei posti disponibili e comunque entro mercoledì della settimana precedente a quella richiesta.

LA PRIMA ISCRIZIONE potrà essere effettuata:

- presso la segreteria SPHERA, presso il Palazzetto Olof Palme, Via Donizetti (Cadoneghe);
- inviando una mail all'indirizzo info@ssdsphera.it allegando il modulo di tesseramento, l'iscrizione al centro estivo e la ricevuta di pagamento;
- accedendo al sito www.ssdsphera.it nell'area dedicata all'iscrizione dei centri estivi e seguendo tutte le istruzioni.

Non dimenticare di allegare eventuali certificati medici!!!

PER I RINNOVI:

SENZA ricompilare i moduli:

- pagando in contanti presso il centro estivo o la segreteria;
- presentando la ricevuta di pagamento direttamente al centro estivo;
- inviando l'attestazione di pagamento direttamente in segreteria a info@ssdsphera.it.

N.B. La segreteria rimarrà aperta fino a fine giugno dal martedì al giovedì, dalle 16.00 alle 19.00.

informazioni

Il Summer Camp 2026, è organizzato da SPHERA S.S.D. a R.L., per i bambini e i ragazzi dai 6 ai 10 anni (che abbiano frequentato le scuole primarie), si svolgeranno presso:

Scuola Primaria ISTITUTO FARINA

Via Borgo Padova, 14 Cittadella (PD)
dall'8 al 26 giugno 2026

L'entrata può essere effettuata dalle 7.30 alle 9.00.

L'uscita senza pranzo dalle 12.30 alle 13.00.

L'uscita pomeridiana dalle 15.30 alle 16.00.

modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato:

- in contanti o bancomat presso la Segreteria SPHERA S.S.D. a R.L.;

- tramite bonifico sul conto corrente

IBAN IT09G0880762410000000029092 intestatario:
SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SPHERA A
RESPONSABILITA' LIMITATA

N.B. Causale: Cognome Nome (del figlio/a) e
periodo prescelto ;

- in contanti presso la sede del Centro Estivo, solo ed esclusivamente a centro estivo avviato ;

- tramite Satispay, solo ed esclusivamente con la procedura d'iscrizione online.

rimborso e rinuncia del servizio

Non sono previsti rimborsi in caso di
assenza o rinuncia, se non per gravi e
documentati motivi.

N.B. LO SCONTO PER PIU' SETTIMANE VIENE APPLICATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AI PAGAMENTI EFFETTUATI IN UN'UNICA SOLUZIONE

Tesseramento SPHERA S.S.D. a
R.L. (obbligatorio per ogni figlio)

€ 10,00

PERIODO	USCITA ORE 12.30 Pranzo escluso		USCITA ORE 16.00 Pranzo incluso	
	PRIMO ISCRITTO	ALTRO ISCRITTO	PRIMO ISCRITTO	ALTRO ISCRITTO
1 settimana	€ 50,00	€ 45,00	€ 100,00	€ 95,00
3 settimane	€ 140,00	€ 125,00	€ 280,00	€ 270,00

POTRANNO ESSERE PROPOSTE DELLE USCITE A PAGAMENTO, NON OBBLIGATORIE. IL SERVIZIO IN QUESTE GIORNATE POTREBBE NON ESSERE GARANTITO IN QUESTA SEDE OPPURE POTREBBE SUBIRE VARIAZIONI D'ORARIO, IN TAL CASO NON SONO PREVISTI RIMBORSI.



AUTODICHIARAZIONE DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a (indicare nome e cognome del genitore o tutore legale):

Genitore/tutore legale di (indicare il nome del minore):

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N 445 DEL 28.12.2000 CHE MIO/A FIGLIO/A

NOTE MEDICHE (DEVONO ESSERE CORREDATE DA CERTIFICATO MEDICO)

È certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da:

- Operatore ULSS
- Insegnante di sostegno

Manifesta particolari patologie:

- problemi cardiaci
- problemi respiratori (es. asma bronchiale)
- problemi osteo-muscolari
- problemi motori
- diabete
- problemi osteo-muscolari
- altro

Specificare il tipo di problema:

Ha le seguenti allergie non alimentari:

- Farmaci (specificare)
- Punture d'insetti (specificare)
- Altro (specificare)

RICHIESTA DI DIETA SPECIFICA PER ALLERGIE (DEVE ESSERE CORREDATA DA CERTIFICATO MEDICO) O MOTIVAZIONI ETICO-RELIGIOSE

Ha le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

Necessita la seguente dieta per motivi etico-religiosi:

Necessita la somministrazione di farmaco d'urgenza. **Allegare certificato medico e istruzioni relative alla posologia**

Data ___/___/_____

Firma del genitore o tutore legale _____