

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE DA RENDERE IN OCCASIONE
DELLA PRIMA ACCOGLIENZA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____ a _____ (_____),
residente in _____, Via _____
Cell _____ email _____
in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- b) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- c) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID- 19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- d) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- e) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti¹ con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- f) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- g) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare, in occasione dell'accoglienza giornaliera, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle condizioni di salute del minore e in particolare le seguenti circostanze:

- a) il minore ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) il minore è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da A.S.D. SPOOKY SPORT, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

¹ La circolare 0018584-29/05/2020-DGPRES-DGPRES-P avente ad oggetto "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) ed App Immuni" definisce il "Contatto stretto" (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato come: a) una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19; b) una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano); c) una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati); d) una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti; e) una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei; f) un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei; g) una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.

ALLEGATO C
DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN
OCCASIONE DELLA PRIMA ACCOGLIENZA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a _____ (_____),
residente in _____, Via _____
Cell _____ email _____
in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) che non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) non è entrato a stretto contatto² con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare, in occasione dell'accoglienza giornaliera, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle proprie condizioni di salute e in particolare le seguenti circostanze:

- d) avere avuto, nel periodo di assenza dalle attività da parte del minore, una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria;
- e) essere entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività da parte del minore, con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da A.S.D. SPOOKY SPORT, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

² La circolare 0018584-29/05/2020-DGPRE-DGPRE-P avente ad oggetto "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) ed App Immuni" definisce il "Contatto stretto" (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato come: a) una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19; b) una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano); c) una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati); d) una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti; e) una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei; f) un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei; g) una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.

SERVIZIO OFFERTO

Spooky Camp Bergamo avrà come base il Centro Sportivo Rosolino Pilo e in caso di pioggia la Scuola Media Camozzi in via Pinetti n° 25, Bergamo e si svolgerà:
dal 28 Giugno al 28 Agosto 2020 dalle ore 9.00 alle ore 16.30.

Il camp è rivolto a bambini che hanno appena terminato la 1^a elementare fino a ragazzi che hanno appena terminato la 3^a media.

Le settimane saranno attivate con un numero minimo di 28 bambini.

La partecipazione impone la presentazione, entro il primo giorno di Camp del “certificato medico per attività sportiva non agonistica” indicante la data in cui è stato eseguito l’ecg. Il certificato deve essere in corso di validità per l’intero periodo richiesto. La non consegna di tale certificato comporta la sospensione della partecipazione al camp fino alla sua presentazione senza alcun rimborso per il periodo di cui non si è usufruito.

Per consentire il regolare svolgimento delle attività e rispettare le misure Anti-covid i genitori devono accompagnare i propri bambini presso il centro sportivo Rosolino Pilo, in Via Rosolino Pilo tra le ore 8.30 e le ore 9.00, solo nei 10 minuti dedicati al proprio gruppo, così come indicato da apposite comunicazioni. Per chi non potesse accompagnare i figli nell’ora specifica, si potrà usufruire del servizio di anticipo e arrivare tra le ore 8.00 e le ore 8.25 usufruendo del servizio di anticipo. Diversamente, se in ritardo dalla propria fascia oraria, una volta terminato l’ingresso di tutti alle ore 9.00 sarà consentito l’accesso. Nel caso di maltempo vi verrà comunicato.

Per consentire il regolare svolgimento delle attività e rispettare le misure Anti-covid i genitori devono ritirare i propri bambini presso il centro sportivo Rosolino Pilo, in Via Rosolino Pilo tra le ore 16.30 e le ore 17.00, solo nei 10 minuti dedicati al proprio gruppo, così come indicato da apposite comunicazioni. Per chi non potesse ritirarli nell’ora specifica, si potrà usufruire del servizio di posticipo e ritirarli dalle ore 17.00 fino le ore 17.30.

E’ previsto il servizio di anticipo dalle ore 8.00 alle ore 8.25, dopodiché sarà necessario entrare al proprio orario attribuito.

E’ previsto il servizio di posticipo fino le ore 17.30. Chi non potesse ritirare i bambini nell’orario stabilito dovrà farlo dalle ore 17.00 fino ore 17.30.

In caso di assenza del bambino, il genitore dovrà comunicarlo entro le ore 8.30 alla segreteria al Tel. 3287070134 telefonando o mandando messaggio o whatsapp.

Rinunzie o interruzioni dello Spooky Camp per qualunque motivo non comportano nessun rimborso, tranne che per malattia / infortuni certificati e documentati per cui la segreteria, se ritenuto idoneo, stabilirà un “Buono” da usare successivamente.

GESTIONE DEL SERVIZIO

L’Associazione Spooky Sport si avvale di:

- Responsabile di progetto e Coordinatore del Camp: Perico Mirko.
- Educatori selezionati in base al titolo di studio ed esperienze lavorative in campo formativo-educativo: Laureandi/ti in scienze motorie e scienza della formazione, istruttori sportivi.

VARIE ED EVENTUALI

Non sono ammessi: giochi elettronici, cellulari, Mp3 / Ipod/ Ipad.

Sono invece ammessi: giochi in scatola, puzzle, libri, carte da gioco/ dama/ scacchi.

OGGETTI PERSONALI

L'associazione non si prende responsabilità e non predispone rimborsi per qualsiasi oggetto smarrito o danneggiato durante lo svolgimento dello Spooky Camp.

DISCIPLINA - Ogni seria violazione alle regole del Camp (danneggiamento delle strutture sportive e ricettive; mancato rispetto di istruttori e assistenti; comportamento irrispettoso sia durante lo svolgimento delle lezioni sia nelle ore di tempo libero) comporta l'immediata espulsione dell'interessato, che dovrà rimborsare i danni eventualmente arrecati.

MODIFICHE - L'organizzazione si riserva di apportare modifiche al programma in caso particolari circostanze lo richiedessero.

ANNULLAMENTO - L'organizzazione si riserva di annullare il Camp in qualsiasi momento senza che da ciò derivi altro suo obbligo oltre a quelli della tempestiva comunicazione agli interessati e della restituzione delle somme versate e non usate.

RIMBORSI

Assenze, rinunzie o interruzioni dello Spooky Camp per qualunque motivo non comportano nessun rimborso, tranne che per malattia / infortuni certificati e documentati per cui la segreteria, se ritenuto idoneo, stabilirà un "Buono" da usare successivamente.

Non ha diritto ad alcun rimborso chi non sarà ammesso perché non in possesso del certificato medico per attività sportiva non agonistica e chi viene espulso dal Camp.

MALATTIA

Qualora si verificassero situazioni di malattie contagiose il responsabile del servizio è autorizzato ad allontanare il bambino/a contattando il genitori o gli eventuali riferimenti. Il rientro sarà ammesso solo con compilazione dell'autocertificazione da parte di uno dei genitori. Il documento verrà rilasciato al bisogno da uno degli operatori. Senza tale modello il bambino/a allontanato non verrà riammesso.

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Centro Estivo

Perico Mirko

IL MODULO DEVE ESSERE FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI

PATTO DI CORRESPONSABILITA' TRA L'ENTE GESTORE E LE FAMIGLIA
circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto PERICO MIRKO , responsabile del Centro Estivo denominato SPOOKY CAMP, realizzato presso la sede CENTRO SPORTIVO ROSOLINO PILO / SCUOLA CAMOZZI

E I sottoscritti 1. _____ 2. _____

genitori (o chi ne fa le veci) di _____

Consapevoli:

- che il ferreo rispetto dei protocolli di comportamento e delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 non può garantire l'azzeramento del rischio di contagio da COVID-19 per la frequenza del proprio figlio/a

_____ alle attività estive organizzate dall'A.s.d. Spooky Sport.

- che il diritto alla socialità, al gioco e all'educazione dei bambini e degli adolescenti deve essere bilanciato dalla necessità di garantire condizioni di tutela della loro salute, di quella delle famiglie e del personale educativo ed ausiliario impegnato nello svolgimento delle diverse iniziative.

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al centro estivo.

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed osservare in ogni momento della giornata le norme comportamentali previste in Regione Lombardia, con riferimento anche alla propria attività lavorativa;

- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;

- di impegnarsi a misurare la temperatura corporea ogni mattina prima di recarsi al Camp, sia del bambino partecipante che del genitore o accompagnatore;

- di trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) sia del bambino sia di qualsiasi altro membro del nucleo familiare convivente e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;

- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;

- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite;

- di essere consapevole ed accettare che il genitore / accompagnatore al centro estivo dovrà essere solo 1 e anch'esso sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° non potrà fare accedere al centro estivo il minore;

- di essere consapevole ed accettare che il genitore / accompagnatore potrà accompagnare il bambino nell'area di accoglienza dove avverrà il triage sia a bambini che genitori. Tale area è posizionata all'esterno delle aree gioco e i genitori non potranno in alcun modo entrare in nessun momento della giornata nella struttura dove avviene il centro estivo (se non per situazioni di comprovata emergenza);

- di essere consapevole ed accettare che il gestore del servizio, per evitare assembramenti esterni, predisporrà gli ingressi e le uscite scaglionate ad orari in funzione dei gruppi e tali orari dovranno essere tassativamente rispettati senza eccezione alcuna;

- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal centro.
- di essere disposti a collaborare con il gestore delle attività estive per ogni iniziativa di educazione, tutela e prevenzione da rischi effettivi e potenziali per il figlio/a e di esercitare su di lui/lei il necessario controllo.

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole della responsabilità educativa che attiene alle famiglie, proprio per la loro funzione affettiva, educativa e giuridica: l'educazione dei figli su temi specifici è una di queste. Per questo motivo farà tutto il possibile per la corretta educazione nei confronti dei minori in tema di comportamenti corretti da tenere in contesti sociali in tema di prevenzione a contagio Covid-19 con particolare attenzione al corretto utilizzo della mascherina, alle modalità di interazione con gli altri bambini e con l'educatore di riferimento;
- di essere consapevole che fino a che non sarà disponibile un vaccino o delle cure di provata efficacia non sarà possibile avere la certezza assoluta in merito alla protezione dal contagio da COVID-19 anche in relazione allo stile di vita delle persone e delle famiglie (ad esempio: familiari che lavorano fuori casa; incontri con parenti e amici; libera circolazione in ambienti anche chiusi come negozi, bar, ristoranti, centri sportivi, ecc) pertanto consapevole che il centro estivo non potrà mai essere a rischio zero da contagio da Covid, accetto una % di rischio inevitabile, senza per questo procedere nei confronti dell'ente gestore.

In particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;
- di monitorare e conservare la presenza giornaliera di bambini e personale

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Centro Estivo

Perico Mirko

IL MODULO DEVE ESSERE FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI



A.S.D. SPOOKY SPORT

Associazione Sportiva Dilettantistica affiliata UISP.

Iscritta al registro CONI. CF 91041510164 P Iva 04176300160

Sede Legale: Via Torquato Tasso 50, 24121 Bergamo

Sito: www.spookysport.it Mail segreteria@spookysport.it Tel. 3287070134

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO DELL'ASSOCIAZIONE PER IL CORRENTE ANNO SOCIALE INSERIRE I DATI DELLA PERSONA CHE DESIDERA ESSERE TESSERATA E FREQUENTARE UN CORSO

Cognome: _____	Nome _____
Nato a : _____	Il _____ C.F. _____
Residente nel comune : _____	in via _____ N°: _____
Corso/camp per cui si richiede il tesseramento	

: _____

IN CASO DI MINORE INDICARE I DATI DI ENTRAMBI I GENITORI PER L' AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA

La sottoscritta (Mamma) _____ Nata a _____ il _____

C.F. _____

Il sottoscritto (Papà) _____ Nato a _____ il _____

C.F. _____

Come dichiarato nel modulo di prenotazione online (dove è possibile visionare tutti i documenti completi):

- Dichiaro che con la presente intendo tesserarmi o tesserare mio figlio.
- Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni di polizza Uisp.
- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'associazione e di accettarne integralmente il contenuto.
- Dichiaro di aver preso visione e dare il consenso alla liberatoria per l'effettuazione/pubblicazione di foto.
- Dichiaro di esonerare Spooky Sport per eventuali danni causati da comportamenti non idonei.
- Dichiaro di aver preso visione e di dare il consenso al trattamento dei dati personali forniti a Spooky Sport e Uisp per fini associativi.

DATA

FIRMA
(per i minori firma della mamma)

FIRMA
(per i minori firma del papà)

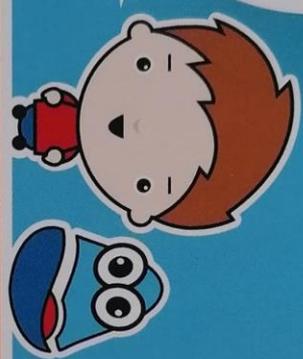
PER USO ESCLUSIVO DELL'ASSOCIAZIONE

Il consiglio direttivo dell'associazione accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

Luogo e Data: Dalmine, _____


(il Presidente o Componente del C.D.)

COGNOME
NOME



SPOOKY PASS
IO GENITORE DELEGO
LA PERSONA IN POSSESSO
DEL SEGUENTE PASS
AL RITIRO DI MIO FIGLIO.

www.**SPOOKY** sport.it

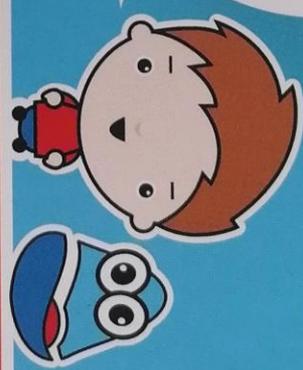
segreteria@spookysport.it
Tel. 3804138667



SPOOKY PASS
IO GENITORE DELEGO
LA PERSONA IN POSSESSO
DEL SEGUENTE PASS
AL RITIRO DI MIO FIGLIO.

www.**SPOOKY** sport.it

segreteria@spookysport.it



SPOOKY PASS
IO GENITORE DELEGO
LA PERSONA IN POSSESSO
DEL SEGUENTE PASS
AL RITIRO DI MIO FIGLIO.

www.**SPOOKY** sport.it

segreteria@spookysport.it
Tel. 3804138667



SPOOKY PASS
IO GENITORE DELEGO
LA PERSONA IN POSSESSO
DEL SEGUENTE PASS
AL RITIRO DI MIO FIGLIO.

www.**SPOOKY** sport.it

segreteria@spookysport.it



A.S.D. SPOOKY SPORT
Affiliata UISP - Iscritta al registro del CONI c.f. 91041510164

www.spookysport.it
segreteria@spookysport.it
Tel. 3287070134

CORREDO: COSA PORTARE AL CAMP

- Su tutto ciò che è possibile mettere il nome affinché il materiale personale non venga scambiato.
- Lo zaino sarà da riportare a casa ogni giorno; quest'anno niente dovrà essere lasciato presso la nostra struttura.

COSA SERVE OGNI GIORNO AL CAMP:

- Telo mare da distendere a terra per mangiare sul prato
- Cappellino
- Maglietta di ricambio
- Borraccia personale con acqua (poi si riempie alla fontana)
- Piccola borsa frigo con packed-lunch
- Packed-lunch (pranzo + merenda mattina+ merenda pomeriggio)
- Crema solare. Ogni mattina spalmategliela abbondantemente prima di venire al camp. Dopo pranzo ricorderemo ai bambini di rimettersela. Insegnate loro come si mette perché dovranno farlo da soli.
- Materiale per momento tranquillo: libro da lettura / da disegno / compiti delle vacanze con relativo astuccio (il materiale è ad uso personale e non può essere prestato ai compagni)
- Occhiali da sole
- Fazzoletti di carta

TENERE SEMPRE NEL BAULE DELLA MACCHINA: IMPORTANTE

Così da poter essere sempre a disposizione per necessità

- Sacca con dentro scarpe da ginnastica con suola pulita da usare solo in palestra quando andremo alla Palestra della scuola Camozzi per maltempo.
- K-way + ombrello da dare ai bambini nei giorni nuvolosi nel caso dovesse piovere e dovessimo spostarci alla scuola Camozzi.

COSA SERVE QUANDO NEL CALENDARIO GIORNALIERO CI SONO GIOCHI D'ACQUA:

- Maglietta di ricambio
- Salvietta
- Sacchetto di plastica per indumenti bagnati

FAC SIMILE CERTIFICATO MEDICO CORRETTO

CARATTERISTICHE:

- Certificato per attività sportiva non agonistica
- Deve riportare data dell'esecuzione ECG
- Deve essere in corso di validità per l'intera durata del periodo d'iscrizione al Camp (validità 1 anno dalla data di esecuzione)

Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo NON AGONISTICO D.M. 24/04/2013

Sig./Sig.ra
Nato/a a
Residente

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Bergamo (BG),