



Città di Legnano

**CAMPUS INVERNALE  
PER BAMBINE E BAMBINI  
DAI 3 AI 12 ANNI**

# Feste da Favola

**22-23-24-29-30-31 DICEMBRE 2025**

**2, 5 GENNAIO 2026**

**DALLE H. 8.00 ALLE H. 17.00**

**IC A. MANZONI, VIA S. TERESA 30, 20025 LEGNANO (MI)**

**BAMBINE E BAMBINI DAI 3 AI 6 ANNI  
(FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA) N. 30 POSTI**

**BAMBINE E BAMBINI DAI 6 AI 12 ANNI N. 40 POSTI**

**ENTRATA DALLE 8.00 ALLE 9.00 - USCITA DALLE 16.00 ALLE 17.00**

**ISCRIZIONI AL LINK**

**<https://www.pedagogia.it/crdlegnano/>  
da lunedì 24 novembre a lunedì 8 dicembre 2025**

**INFO CAMPUS INVERNALE:**

**Alessia Pozzati**

**Tel: 348-4354236 (Dalle 16.00 alle 18.00)**

**Email: [campuslegnano@pedagogia.it](mailto:campuslegnano@pedagogia.it)**

**INFO AMMINISTRATIVE:**

**Email: [crdlegnano@pedagogia.it](mailto:crdlegnano@pedagogia.it)**



- Iscrizioni al campus anche di una sola giornata di frequenza;
- Non sono previsti rimborsi per la mancata frequenza ad eccezione di ricoveri ospedalieri debitamente documentati;
- Le iscrizioni non danno origine ad alcuna graduatoria e la disponibilità di posti si esaurirà secondo l'ordine di presentazione delle richieste;
- Possono iscriversi bambini e bambine che entro il 31.12.25 compiono i tre anni e che frequentano la scuola dell'infanzia
- Possibilità di autorizzare l'inserimento anche di utenti sino a 13 anni in caso di contemporanea frequenza di fratelli di età minore;

- Possibilità di accogliere le domande di iscrizione al servizio di utenti non residenti, in caso di disponibilità di posti;
- Il servizio di ristorazione viene erogato dal gestore della refezione scolastica SODEXO;
- Tariffe a carico delle famiglie;
- Tariffa giornaliera relativamente al servizio, calcolate in base alla fascia ISEE;
- Tariffa massima per i non residenti;
- Tariffe in vigore per l'anno scolastico corrente relativamente al servizio di refezione.



# Feste da Favola

## PRO-MEMORIA... PER I GENITORI

### COSA PORTO AL CENTRO ESTIVO:

**(tutto il materiale deve essere in uno zainetto personale)**

- cambio completo
- una borraccia

per i bambini della scuola dell'infanzia che necessitano e desiderano riposare

- Lenzuolino, cuscino e coperta

## GLI ORARI DEL CENTRO

8.00 - 9.00:	ENTRATA e accoglienza
9.00 - 11:30:	attività e laboratori
11:30 - 12.00:	riordino e preparazione al pranzo
12.00 - 13.00:	pranzo
13.00 - 14.00:	momento relax
14.00 - 15:45 :	attività e laboratori
15:45 - 16:00:	merenda
16:00 - 17:00:	USCITA

**SI CONSIGLIA AI GENITORI DI PORRE IL NOME DEL/  
DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A  
SU TUTTO QUELLO CHE VIENE PORTATO AL CENTRO.**

## CONTATTI

Coordinatrice:  
Alessia Pozzati  
Tel: 348 4354236  
Email: [campuslegnano@pedagogia.it](mailto:campuslegnano@pedagogia.it)

Amministrazione:  
Email: [crdlegnano@pedagogia.it](mailto:crdlegnano@pedagogia.it)

## SCHEDA DEL/LA BAMBINO/A

(da compilare in ogni sua parte e inviare o consegnare al coordinatore del servizio)

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori della/del minore \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail per comunicazioni \_\_\_\_\_  
Frequentante la scuola (nome plesso e comune) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_

### INDICA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA IN GRUPPO CON

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ NOME COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME COGNOME \_\_\_\_\_ NOME COGNOME \_\_\_\_\_  
(Cercheremo di garantire la presenza di alcuni amici nel gruppo-squadra)

### NUMERI DI TELEFONO IN CASO DI NECESSITA'

N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ CHI RISPONDE \_\_\_\_\_

### EVENTUALI ALLERGIE/DIETE/USO DI FARMACI (previa documentazione medica)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DELEGHE

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
Genitori di \_\_\_\_\_

### DELEGHIAMO

le persone sotto indicate al ritiro del/la proprio/a figlio/a dal centro estivo.

Cognome e nome della persona/e delegata/e:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**(allegare fotocopia del documento d'identità del/la delegato/a)**

Data \_\_\_\_\_ Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)  
\_\_\_\_\_

\*Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiaro inoltre di:

- ☐ **Di aver informato l'altro genitore della presente domanda e che questo abbia espresso il proprio consenso;**  
☐ **Che l'altro genitore è impossibilitato a sottoscrivere la domanda perchè:**  
☐ Deceduto ☐ All'estero/assente  
☐ Affidato esclusivo al genitore che sottoscrive come da decreto del Tribunale  
☐ Irreperibile (il genitore non è raggiungibile con mail, telefono, ecc.)  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI AUTORIZZAZIONI

Nell'ambito delle attività del centro estivo si richiede la vostra **AUTORIZZAZIONE** per:

• Eventuali uscite a piedi sul territorio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• utilizzo dei prodotti forniti dalla famiglia da parte dell'educatore per la/il bambina/ bambino (crema solare, spray antizanzare...)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Riprese video e foto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Eventuali pubblicazioni di foto e video sul sito di Stripes Coop WWW.STRIPES.IT	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Eventuali pubblicazioni di foto e video sui SOCIAL MEDIA gestite dalla Coop. Stripes	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Eventuali pubblicazioni di foto e video per intenti promozionali ed intenti pubblicitari legati ad eventi e mostre fotografiche o cortometraggi per convegni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Eventuali pubblicazioni di foto e video sulla rivista Pedagogika.it	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\*Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiaro inoltre di:

- ☐ **Di aver informato l'altro genitore della presente domanda e che questo abbia espresso il proprio consenso;**  
☐ **Che l'altro genitore è impossibilitato a sottoscrivere la domanda perchè:**  
☐ Deceduto ☐ All'estero/assente  
☐ Affidamento esclusivo al genitore che sottoscrive come da decreto del Tribunale  
☐ Irreperibile (il genitore non è raggiungibile con mail, telefono, ecc.)  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma

## TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

La scrivente, quale titolare del trattamento, informa che i dati personali richiesti sono necessari per lo svolgimento del servizio e saranno trattati conformemente alle prescrizioni di cui al regolamento generale europeo per la protezione dei dati 2016/679. Si chiede quindi di apporre la firma per presa visione di questa informativa breve e del fatto che l'informativa nella versione estesa, completa dell'elenco dei diritti e delle relative modalità di esercizio, è riportata sul sito della cooperativa Stripes.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\*Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiaro inoltre di:

- ☐ **Di aver informato l'altro genitore della presente domanda e che questo abbia espresso il proprio consenso;**  
☐ **Che l'altro genitore è impossibilitato a sottoscrivere la domanda perchè:**  
☐ Deceduto ☐ All'estero/assente  
☐ Affidamento esclusivo al genitore che sottoscrive come da decreto del Tribunale  
☐ Irreperibile (il genitore non è raggiungibile con mail, telefono, ecc.)  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma