

COLONIA ESTIVA

DAI 3 AI 14 ANNI

UNA MAGICA ESTATE TRA

VALLI & VALORI

DELLE LEGGENDE TICINESI



DAL 17 GIUGNO

AL 28 AGOSTO

PER INFO. E ISCRIZIONI WWW.ARTEBAMBINI.CH INFO@ARTEBAMBINI.CH 091 857 97 97



Cari genitori vi chiediamo di leggere attentamente la carta dei servizi 2024 e il presente documento prima di effettuare l'iscrizione.

Quest'ultima è da **inviare completa per e-mail a info@artebambini.ch entro e non oltre il termine di consegna del 31 maggio 2024.**

Il documento informativo con l'equipaggiamento, il gruppo di appartenenza e il luogo di ritrovo definitivi vi saranno inviati durante la settimana antecedente all'inizio della colonia. Grazie per la gentile collaborazione.

Chi può accedere al servizio Colonia Estiva e Priorità

Il Centro accoglie durante tutto l'anno i bambini dai 3 ai 14 anni. Tuttavia, attenzione: dal 2023, durante l'estate, non saranno più accolti i bambini che inizieranno a settembre il primo anno facoltativo della scuola d'infanzia. Saranno invece accolti coloro che inizieranno a settembre il primo anno obbligatorio di SI.

Se le iscrizioni dovessero superare il numero massimo di posti disponibili autorizzati dal Cantone, la Direzione sceglie gli iscritti secondo le seguenti priorità, in ordine decrescente:

- ☉ Famiglia monoparentale nella quale il genitore affidatario è impiegato professionalmente o in formazione;
- ☉ Famiglie nella quale entrambi i genitori hanno impegni di lavoro o di studio
- ☉ Famiglia segnalata da servizi;
- ☉ Ordine di arrivo dell'iscrizione con compilati in tutte le sue parti e con la documentazione completa (attestati di lavoro, ev. decisione RIPAM, ecc.)

Suddivisione in gruppi

Anche quest'anno i bambini saranno divisi in gruppi di età, per permetterci di svolgere delle attività e uscite calibrate sul livello di competenze e interessi dei singoli bambini. Tali gruppi saranno divisi in sottogruppi settimana per settimana a dipendenza del numero di iscritti. L'ultima settimana prima dell'inizio della colonia sarà specificato il gruppo di appartenenza definitivo. Il menù e il programma per ogni gruppo saranno appesi nelle sedi, pubblicati sul nostro sito web e sui social (facebook e instagram).

Ulteriori informazioni verranno inviate alle famiglie iscritte entro il 10 giugno 2024.

FORMULARIO DATI ANNO 2024/25

Cognome e nome del/dei bambino/i

Data di nascita

Lingue parlate:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Problemi di salute/allergie/intolleranze/regimi alimentari particolari o ev. diagnosi particolari.
ATTENZIONE: In caso di allergie gravi si prega di allegare il **formulario PAI**.

Cognome, Nome e telefono del Pediatra

Cognome e nome del padre

Cognome e nome della madre

Data di nascita _____

Data di nascita _____

Lingue parlate _____

Lingue parlate _____

Indirizzo _____

Indirizzo _____

Località _____

Località _____

Tel. privato _____

Tel. privato _____

Tel. ufficio _____

Tel. ufficio _____

Affidamento: padre madre congiunto altri

In caso di separazione/divorzio, allegare la sentenza di divorzio, l'accordo di separazione o la decisione dell'ARP (documento completo).

Destinatario e indirizzo e-mail per le comunicazioni e la fatturazione
(tale persona deve firmare il formulario d'iscrizione)

Nome e Cognome _____ E-mail _____

Anche un'altra persona* desidera ricevere per e-mail le comunicazioni? SI NO E-mail* _____

Desidero, al costo di CHF 2.-, ricevere la fattura cartacea per posta SI NO **Chi non segnala di desiderare la fattura cartacea la riceverà per e-mail tramite il gestionale automatico (pregasi controllare non finisca tra le spam).**

Luogo e data _____

Firme dei genitori _____
(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino altrimenti.

Cognome e nome del/dei bambino/i

AUTORIZZAZIONI

→ Autorizzo il personale dei Centri Camalù e Camaluonte di Giubiasco (Direttrice, Educatori e Collaboratori) a trasportare in auto mio/a figlio/a durante le gite settimanali. SI NO

→ Autorizzo l'Associazione *Art'è bambini* a scattare foto per avere un ricordo delle attività svolte, ma anche per scopi informativi e di promozione del servizio offerto: SI NO

I miei figli sono capaci di nuotare?

nome _____
SI, È CAPACE NO

nome _____
SI, È CAPACE NO

nome _____
SI, È CAPACE NO

→ Autorizzo a tornare a casa da solo/a
mio/a figlio/figlia _____ SI NO uscita alle ore _____
mio/a figlio/figlia _____ SI NO uscita alle ore _____
mio/a figlio/figlia _____ SI NO uscita alle ore _____

→ Autorizzo le seguenti persone a prendere il bambino e allego una carta d'identità per il loro riconoscimento.
Mamma: SI NO Papà: SI NO

Altre persone autorizzate a prendere il bambino	Rispettivo recapito telefonico

→ Mi impegno ad allegare una foto aggiornata del mio bambino per aiutare il team a riconoscerlo i primi giorni e in gita.

Luogo e data _____

Firme dei genitori _____
(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REDDITI E RICHIESTA SCONTI 2024/2025

La retta (in CHF) viene calcolata in base agli sconti richiesti e alla fascia di reddito che è stabilita sommando i redditi conseguiti all'interno dell'economia domestica di riferimento (del genitore che fa richiesta del servizio).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n° _____ località _____

Dichiaro che il reddito **mensile lordo** del **nucleo familiare** (sommando il proprio reddito a quello del coniuge o del compagno, degli alimenti, assegni familiari e/o di altre rendite/indennità), ammonta a CHF: _____

Percepisco la 13a mensilità: SÌ NO

Il nucleo familiare è composto da n° _____ persone, di cui n° _____ minori a carico.

i genitori sono: coniugi divorziati con tutela condivisa monoparentale

Richiedo il servizio a prezzo ridotto con lo sconto universale (20%) applicato perché i genitori:

Entrambi lavorano (o in disoccupazione) e/o studiano Altri motivi: _____

Allego i nuovi attestati dei datori di lavoro del **2023** (o autocertificazioni per gli indipendenti / o attestati disoccupazione / o certificati di studio)

oppure dichiaro che rispetto agli attestati di lavoro del **2024** precedentemente consegnati al Centro non vi sono modifiche quindi non li allego nuovamente (2023 non validi per il Cantone).

Richiedo il servizio con ulteriore sconto RIPAM (33%) applicato (solo se entrambi i genitori lavorano):

No

Sì e allego la **decisione RIPAM 2024** (documento completo)

Sì e abbiamo già inviato la **decisione RIPAM 2024**.

Richiedo il servizio con ulteriore sconto API applicato:

No

Sì, e consegno la decisione API (Assegno Prima Infanzia)

Sì, e abbiamo già consegnato al Centro la decisione API

Qualora l'Associazione Art'è bambini lo richiedesse, mi impegno a fornire i documenti comprovanti tali dichiarazioni. Inoltre, firmando questo documento dichiaro di aver letto attentamente una delle due Carte dei Servizi del Centro Extrascolastico Camaluonte o Camalù 2024 presente sul sito web www.artebambini.ch e di accettarne tutte le condizioni, tra le quali il pagamento della tassa d'iscrizione.

Luogo e data _____

Firme dei genitori _____
(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione)

Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure, l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino altrimenti.

ATTESTATO DEL DATORE DI LAVORO

Valido anche per gli indipendenti

Secondo l'art. 330a del Codice delle obbligazioni il lavoratore può richiedere in qualsiasi momento al datore di lavoro un attestato che indichi la natura e la durata del rapporto di lavoro. Con la presente attestazione il datore di lavoro certifica che le informazioni ivi contenute sono veritiere.

Le attività di accoglienza complementari alle famiglie e alla scuola (nidi dell'infanzia, associazioni famiglie diurne e centri che organizzano attività extrascolastiche) sono finalizzate a sostenere i genitori per conciliare famiglia e lavoro o formazione (art. 7 della Legge per le famiglie). Le strutture sono pertanto tenute a verificare che questa condizione sia ottemperata in quanto l'Ufficio del sostegno a enti e attività per le famiglie e i giovani (di seguito Ufficio), in qualità di ente sussidiante, procederà a verifiche puntuali in occasione delle revisioni o qualora si rendesse necessario. Eventuali eccezioni e situazioni particolari sono da sottoporre all'Ufficio.

Il dipendente si impegna a informare la direzione dell'ente in caso di eventuali modifiche.

Generalità da compilare e controfirmare esclusivamente da parte del datore di lavoro.

Nome del/la dipendente	_____
Cognome del/la dipendente	_____
Professione del dipendente	_____
Data di nascita	_____
Indirizzo	_____
NAP e Domicilio	_____
Inizio del rapporto di lavoro	_____
Se a termine, data conclusione impiego	_____
Percentuale lavorativa	_____
Impiego	FISSO <input type="checkbox"/> A TURNI <input type="checkbox"/>
Se impiego a turni, il piano di lavoro è	MENSILE <input type="checkbox"/> SETTIMANALE <input type="checkbox"/>
Il collaboratore è impiegato durante i seguenti giorni della settimana:	LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/>

Luogo e data _____

Firma e timbro del datore di lavoro _____

ATTESTATO DEL DATORE DI LAVORO

Valido anche per gli indipendenti

Secondo l'art. 330a del Codice delle obbligazioni il lavoratore può richiedere in qualsiasi momento al datore di lavoro un attestato che indichi la natura e la durata del rapporto di lavoro. Con la presente attestazione il datore di lavoro certifica che le informazioni ivi contenute sono veritiere.

Le attività di accoglienza complementari alle famiglie e alla scuola (nidi dell'infanzia, associazioni famiglie diurne e centri che organizzano attività extrascolastiche) sono finalizzate a sostenere i genitori per conciliare famiglia e lavoro o formazione (art. 7 della Legge per le famiglie). Le strutture sono pertanto tenute a verificare che questa condizione sia ottemperata in quanto l'Ufficio del sostegno a enti e attività per le famiglie e i giovani (di seguito Ufficio), in qualità di ente sussidiante, procederà a verifiche puntuali in occasione delle revisioni o qualora si rendesse necessario. Eventuali eccezioni e situazioni particolari sono da sottoporre all'Ufficio.

Il dipendente si impegna a informare la direzione dell'ente in caso di eventuali modifiche.

Generalità da compilare e controfirmare esclusivamente da parte del datore di lavoro.

Nome del/la dipendente	_____
Cognome del/la dipendente	_____
Professione del dipendente	_____
Data di nascita	_____
Indirizzo	_____
NAP e Domicilio	_____
Inizio del rapporto di lavoro	_____
Se a termine, data conclusione impiego	_____
Percentuale lavorativa	_____
Impiego	FISSO <input type="checkbox"/> A TURNI <input type="checkbox"/>
Se impiego a turni, il piano di lavoro è	MENSILE <input type="checkbox"/> SETTIMANALE <input type="checkbox"/>
Il collaboratore è impiegato durante i seguenti giorni della settimana:	LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/>

Luogo e data _____

Firma e timbro del _____
datore di lavoro

FREQUENZA DURANTE LA COLONIA ESTIVA 2024

Cognome e nome del/dei bambino/i

Sede scuola (che frequenterà/anno a partire da settembre)

S. Infanzia Palasio <input type="checkbox"/>	S. Elementari Palasio <input type="checkbox"/>	S. Medie <input type="checkbox"/>
S. Infanzia Tiglio Giub. <input type="checkbox"/>	S. Elementari Stazione Giub. <input type="checkbox"/>	S. Infanzia Bellinzona <input type="checkbox"/>
S. Infanzia Pianezzo <input type="checkbox"/>	S. Elementari Pianezzo <input type="checkbox"/>	S. Elementari Bellinzona <input type="checkbox"/>
S. Infanzia Camorino <input type="checkbox"/>	S. Elementari Camorino <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>

Il centro è chiuso il finesettimana e durante i giorni festivi quali la Festa Nazionale e l'Assunzione, e eccezionalmente gli ultimi giovedì e venerdì dell'estate.

Mettere una crocetta nei riquadri verdi corrispondenti alla frequenza da riservare. Ogni riservazione sarà fatturata poiché non è stata possibile attribuirla a un altro bambino.

Attenzione: ISCRIVENDOSI ALL'ULTIMO MERCOLEDÌ CI SI DEVE ISCRIVERE ANCHE ALLA FESTA FINALE ESTIVA CON I GENITORI (SEGUIRÀ MODULO).

Invece, unicamente per i genitori che lavorano a turni: mettere una crocetta nel riquadro arancione del "SI" se desiderano riservare la settimana. Fanno in ogni caso stato le disposizioni fissate al punto 6.2 della carta dei servizi 2024.

SETTIMANA 17 - 21 GIUGNO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 24 - 28 GIUGNO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 1 - 5 LUGLIO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 8-12 LUGLIO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 15-19 luglio					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 22-26 LUGLIO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 29 LUGLIO- 2 AGOSTO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00				Chiuso	

SETTIMANA 5-9 AGOSTO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 12-16 AGOSTO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00				Chiuso	

SETTIMANA 19-23 AGOSTO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00					

SETTIMANA 26-30 AGOSTO					
Lavoro a turni chiedo di riservare questa settimana SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	LU	MA	ME	GI	VE
GIORNATA INTERA 7:00/9:00-16:30/19:00			Festa finale	Chiuso	Chiuso

Si prega di rispettare gli orari di entrata ed uscita:

Dal lunedì al venerdì

mattino	{	entrata dalle 07:00 alle 09:00;
sera	{	uscita dalle <u>16:30*</u> alle 19:00;

Obbligatorio: per motivi organizzativi, scrivere indicativamente l'orario di entrata e uscita

Ad esempio: "porterò mio figlio verso le 8h30 e lo riprenderò verso le 17h30". Non è possibile indicare un orario posteriore alle 9h00 per l'entrata e per l'uscita un orario prima delle 16h30. Anticipare l'uscita è possibile solo nel caso sopraccitato*.

Osservazioni (ad esempio, desidero fratelli o amici nello stesso gruppo e specifico nome e cognome; ecc.):

N.B. Cercheremo di venire incontro a più richieste possibili, tuttavia sarà data priorità a formare gruppi di età simile per motivi organizzativi.

Luogo e data _____

Firme dei genitori _____

(o del genitore che fa richiesta del servizio in caso di separazione/divorzio)

Chi sottoscrive il presente documento è responsabile esclusivo delle decisioni prese e degli accordi sottoscritti con l'Associazione, come pure, l'unica persona autorizzata a richiedere informazioni all'Associazione, fatto salvo vi siano decisioni da parte delle Autorità che indichino

PER NUOVI ISCRITTI
"CON I NOSTRI OCCHI"
RACCONTACI IL TUO BAMBINO

Chi è nostro figlio?

nome, età, caratteristiche fisiche e caratteriali, particolarità



Persone importanti per lui

famigliari, amicizie, altre persone di riferimento

Le cose che gli piacciono, le cose che trova difficili, che gli fanno paura o rabbia

giochi, cibi, canzoni, attività, passioni, luoghi, animali, rumori, distanza dalla mamma, ..

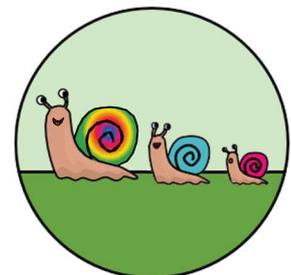


Comunicazione e strategie

modi con i quali comunica, cose che lo aiutano a superare eventuali frustrazioni, paura, malinconia, ..

Eventi positivi e negativi della sua crescita che si desidera condividere

ricordi, aneddoti, prime scoperte, momenti difficili (perdita nonno, divorzio, arrivo di un fratellino,..)



Luogo e data _____

Compilato da: _____

