

ISTITUTO SCOLASTICO

Torricella- Taverne e Bedano

Direzione

6807 TAVERNE

Tel. 091 945 39 61

Email dir.setaverne@bluewin.chAi genitori
delle classi interessate

Taverne, 7 gennaio 2020

**Corso di sci dal 3 febbraio al 7 febbraio 2020
Airolo- Lüina-Pescium**

Periodo	da lunedì 3 febbraio a venerdì 7 febbraio 2020, compresi
Classi	5.a SE Taverne, ma. Sabrina Gambarasi 5.b SE Taverne, ma. Elena Pagliuca, ma. Pamela Spataro 5.c SE Taverne, mo. David Teggi
Accompagnatori	Sandro Agosti, doc. ed. fisica e monitori G+S
Luogo	il corso avrà luogo sulle nevi di Airolo. I bambini alloggeranno presso la Casermetta di Ambri.
Istruzione	L'istruzione sulla neve è organizzata da monitori G+S
Trasporto	Viaggio di andata e di ritorno con Bus e pulmino scolastico Ritrovo/Partenza: lunedì 3 febbraio, ore 7.30 Taverne scuole (Usufruire del posteggio 2) Rientro: venerdì 7 febbraio, ore 15.30 a Taverne scuole (Usufruire del posteggio 2) Ogni genitore provvede a condurre e a riprendere il proprio bambino rispettando gli orari indicati.
Obbligatorietà	Riservata l'approvazione dell'ispettore scolastico, il corso di sci è obbligatorio, trattandosi di un normale periodo scolastico.
Tassa	la quota di partecipazione per allievo stabilita dal Municipio è di fr. 80.- Il contributo va versato ai docenti titolari entro lunedì 27 gennaio. Riduzioni per motivi speciali sono da chiedere alla direzione.
Abbigliamento	Il foglio allegato contempla un elenco indicativo del corredo necessario.
Materiale	Invitiamo i genitori a verificare lo stato e il buon funzionamento del materiale di sci, con particolare attenzione alla regolazione degli attacchi. Il materiale tecnico (sci, scarponi, casco e bastoni) di coloro che ne hanno fatto richiesta verrà fornito dalla locale Scuola di Sci.

Materiale personale	Ogni allievo può portare: giochi di società, libri, carte o altro per i momenti di tempo libero. Sono vietati i giochi elettronici, i cellulari, gli I-Pad,...
Dolciumi	Vietati
Orario giornaliero Indicativo	07.30 sveglia 08.00 colazione 09.00 partenza 09.30 inizio attività sulla neve 12.00 pranzo 14.00 ripresa attività 16.00 fine attività 16.30 merenda, doccia, e attività diverse 18.30 cena 19.30 attività diverse 21.00 buona notte
Impianti di risalita	Il trasferimento giornaliero dall'alloggio ai campi da sci sarà effettuato con un bus e utilizzando gli impianti di risalita.
Spese mediche	Eventuali infortuni sono a carico della Cassa malati o delle assicurazioni private degli allievi.
Denaro in tasca	CHF 10.- per piccole spese personali (cartoline, telefonate,...)
Recapito telefonico	Per motivi organizzativi si chiede di non telefonare ai bambini; eventualmente saranno loro a mettersi in comunicazione con la famiglia. Solo in caso di urgenza, si possono contattare i docenti al numero 079 920 71 41
Visite	Affinché il corso sia svolto nella massima tranquillità, le visite sono assolutamente vietate.
Brutto tempo	Il corso di sci avrà luogo con qualsiasi tempo, salvo eventuale chiusura degli impianti.

I docenti sono a vostra disposizione per eventuali ulteriori informazioni riguardante il corso di sci.

Vogliate gradire i nostri migliori saluti.



Istituto scolastico
Torricella-Taverne e Bedano

Edy Zellweger, Direttore

Corredo personale per la settimana bianca

Pigiama

Training per la casa

Asciugamani (uno anche per la doccia)

Necessario per la pulizia personale (cuffia per la doccia, sapone, pettine, dentifricio, spazzolino, sciampo,...)

Biancheria di ricambio (per 5 giorni)

Calze

Pantofole per l'interno

Scarpe invernali

Fazzoletti

Ciabatte per la doccia

Sacco per la biancheria sporca

Pantaloni, felpe e magliette

Necessario per lo sci alpino

Sci

Bastoni *(la scuola mette a disposizione questo materiale per gli allievi che ne sono sprovvisti, da segnalare al mo. di ed. fisica)*

Scarponi

Casco

Zainetto

Tuta da sci, ev. due

2 paia di guanti da sci

Calze grosse e ghette (x 5 giorni)

Cuffia

Sciarpa

Occhiali da sci

Pullover o dolcevita

Crema solare e burro cacao

AUTOCERTIFICAZIONE

sullo stato di salute per la partecipazione a periodi scolastici fuori sede (settimana verde, bianca,..)

Il presente certificato deve essere compilato dal genitore/rappresentante legale del partecipante. Le indicazioni segnalate su questo formulario sono ad uso esclusivo del personale sanitario ed educativo.

Corso che si svolgerà a *Airola*
 dal *3 febbraio* al *7 febbraio 2020*
 Organizzato da *Istituto scolastico Torricella Taverna e Bedano*

Cognome del/la partecipante
 Nome del/la partecipante
 Data di nascita Sesso ☐ femmina ☐ maschio
 Classe frequentata *5* Paternità
 Assicurazione malattia e Infortuni
 Socio Rega ☐ sì ☐ no nr.Socio.....

In caso di necessità/urgenza contattare:

Cognome e nome della persona da contattare.....
 Telefono privato..... Telefono cellulare.....
 Telefono lavoro.....

Medico curante del partecipante:

Cognome e nome..... Località.....
 Telefono studio

	SI	NO	Se sì, specificare
1. Allergie a medicinali	☐	☐	
.....			
2. Altre allergie (cibo, piante, animali)	☐	☐	
.....			
3. Asma o altri disturbi respiratori	☐	☐	

- | | SI | NO | Se sì, specificare |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| 4. Diabete | ☐ | ☐ | |
| 5. Epilessia | ☐ | ☐ | |
| 6. Disturbi del sonno | ☐ | ☐ | |
| 7. Disturbi del comportamento | ☐ | ☐ | |
| 8. Porta occhiali o lenti a contatto? | ☐ | ☐ | |
| 9. Porta apparecchi/protesi dentali? | ☐ | ☐ | |
| 10. Segue una dieta speciale? | ☐ | ☐ | |

.....

11. Ci sono attività fisiche che non può fare? ☐ ☐

.....

12. È vaccinato contro il tetano? ☐ ☐

p.f. unire fotocopia del certificato di vaccinazione

13. Assume dei farmaci? ☐ ☐

se sì, provvedere ad una scorta adeguata alla durata del soggiorno

Nome del farmaco	Dosaggio (es. 1 pastiglia al mattino)

14. È autonomo nel prendere i farmaci? ☐ ☐

.....

15. Altre particolarità da segnalare (per es. soffre di vertigini,...)?

.....

Il presente certificato deve essere compilato nei **30 giorni** che precedono l'inizio del turno.

In fede.

Cognome e nome di chi ha compilato l'autocertificazione

Firma Luogo e data.....