



Azienda di Servizi
alla Persona
Golgi-Redaelli

ComuniCARE

NewsLetter rivolta ai Dipendenti e Collaboratori dell'A.S.P. GOLGI-REDAELLI
Marzo 2024

CENTRO ESTIVO 2024 PER FIGLI DEI DIPENDENTI



SE SEI
INTERESSATO
SPARA UN
COLPO (!).....
E COMPILA
IL MODULO

Gentili Colleghe/i,

come è noto, tra le iniziative di welfare aziendale, uno dei fiori all'occhiello del Golgi-Redaelli è certamente rappresentato dall'organizzazione del Centro Estivo rivolto ai figli dei dipendenti.

Si avvicina il periodo delle vacanze scolastiche e, al fine di poter procedere per tempo all'organizzazione del Servizio, abbiamo la necessità di conoscere quanti siano i dipendenti effettivamente interessati ad usufruirne.

CENTRO ESTIVO 2024 GOLGI-REDAELLI



A CHI E' RIVOLTO IL SERVIZIO

Possono fruire del Centro Estivo i BAMBINI/RAGAZZI DAI 3 AI 14 ANNI

- FIGLI O NIPOTI DEI DIPENDENTI
- FIGLI DEL PERSONALE CHE LAVORA PER LE DITTE APPALTATRICI nell'ambito dei contratti per servizi esternalizzati (es. Colser e Nuova Sair).

QUANDO ?

- durante il periodo di chiusura delle scuole (DAL 10 GIUGNO AL 6 SETTEMBRE)
- DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ, indicativamente DALLE ORE 07,00 ALLE ORE 16,30

ATTIVITÀ RICREATIVE DI GRUPPO, GIOCHI, ATTIVITÀ SPORTIVE, LABORATORI, USCITE IN PISCINA, COMPITI DELLE VACANZE E TANTO ALTRO

COSA OFFRE ?

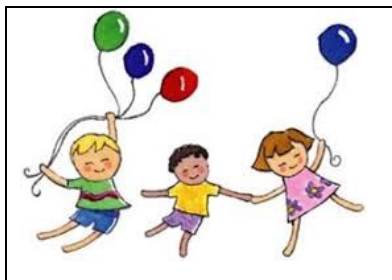
QUANTO COSTA ?

LA RETTA INDICATIVA GIORNALIERA AMMONTA A € 11,00, OLTRE AD € 1,20 PER IL PRANZO.

Nota Bene L'ORGANIZZAZIONE DEL CENTRO ESTIVO COMPORTA NECESSARIAMENTE LA **PRESENZA DI UN MINIMO DI ISCRITTI PER OGNI GRUPPO PARI A N.15** PENA L'IMPOSSIBILITÀ DI ORGANIZZARE IL SERVIZIO.

PER TALE MOTIVO SI CHIEDE AI GENITORI INTERESSATI DI ESPRIMERE L'ADESIONE, QUALORA ESISTENTE, MEDIANTE LA COMPILAZIONE DI APPOSITO MODULO, INDICANDO CON ATTENDIBILITÀ IL PERIODO DI INTERESSE.

IL MODULO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA ENTRO E NON OLTRE IL 28 MARZO 2024



CENTRO ESTIVO 2024

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE



IL/LA SOTTOSCRITTO/A

e-mail _____ cell _____

☐ IN SERVIZIO PRESSO L'ASP GOLGI-REDAELLI

ISTITUTO

CON LA QUALIFICA DI

PRESSO IL REPARTO/SERVIZIO/UFFICIO.....

☐ IN SERVIZIO PRESSO LA DITTA APPALTATRICE

GENITORE DI

☐ _____ nato/a il _____

☐ _____ nato/a il _____

dichiara di essere interessato ad iscrivere il proprio figlio al Centro Estivo nel seguente periodo:

☐ mese di GIUGNO n° settimane indicative _____
periodo (se già noto) dal _____ al _____

☐ mese di LUGLIO n° settimane indicative _____
periodo (se già noto) dal _____ al _____

☐ mese di AGOSTO n° settimane indicative _____
periodo (se già noto) dal _____ al _____

☐ mese di SETTEMBRE dal 2 al 6/9/2024

DATA.....

FIRMA.....