



## COLONIE ESTIVE 2024 informazioni generali e iscrizioni

Cari genitori,

anche quest'anno la Città di Locarno offre due possibilità di colonia: la Colonia diurna al Parco Robinson e la Colonia residenziale Vandoni ai Monti Croppi di Tegna.

La Colonia residenziale Vandoni è riservata ai ragazzi e alle ragazze che frequentano le scuole elementari, domiciliati a Locarno o nei Comuni della regione.

La Colonia diurna al Parco Robinson oltre ai ragazzi e alle ragazze che seguono le scuole elementari è indirizzata anche ai bambini e alle bambine che frequentano attualmente l'anno obbligatorio 1 e obbligatorio 2 della scuola dell'infanzia, domiciliati a Locarno o nei Comuni della regione.

Le colonie danno la possibilità di trascorrere giornate varie e divertenti a contatto con la natura, in un ambiente ricco di stimoli. Gli aspetti pedagogici saranno curati con particolare attenzione. Ogni turno avrà un responsabile qualificato, coadiuvato da giovani monitori e aiuto monitori e sotto la supervisione della Direttrice, signora Cristina Zeeb.

Per poter organizzare al meglio la colonia, vi chiediamo di utilizzare i formulari di iscrizione, uno per ogni allievo/a iscritto/a, che trovate allegati a questa comunicazione.

I formulari di iscrizione dovranno essere consegnati o spediti entro il 26 aprile 2024 a:

- **Segretariato delle Colonie Estive Via alle Scuole 10 - 6600 Locarno;**
- **oppure tramite email a [colonie.estive@locarno.ch](mailto:colonie.estive@locarno.ch)**

La conferma dell'avvenuta iscrizione giungerà alle famiglie entro la fine di maggio.

Per ulteriori informazioni potete rivolgervi al segretariato delle colonie allo 091 756 33 60 (Leila Magistra).

Per la direzione delle colonie estive  
Leila Magistra, segretaria

## COLONIA DIURNA AL PARCO ROBINSON

### Allievi Scuola dell'infanzia

---

Sono previsti 6 turni di una settimana, da lunedì a venerdì	1° turno Dal 24 al 28 giugno	4° turno Dal 15 al 19 luglio
	2° turno Dall'1 al 5 luglio	5° turno Dal 22 al 26 luglio
	3° turno Dall'8 al 12 luglio	6° turno Dal 29 luglio al 2 agosto

Il sabato e la domenica l'attività **non** avrà luogo.

---

**Orario e luogo di ritrovo:** Ore 08.30 al Parco Robinson in Via Francesco Chiesa, Locarno

---

**Fine dell'attività giornaliera:** Dalle ore 16.30 alle ore 18.00 al Parco Robinson in Via Francesco Chiesa, Locarno

---

**Posti disponibili:** Massimo 15 bambine e bambini per turno

---

**Età dei partecipanti:** Dai 4 ai 7 anni (**solo bambine e bambini che attualmente frequentano la scuola dell'infanzia nell'anno obbligatorio 1 e obbligatorio 2**)

---

**Retta:**

- CHF 150.- a turno (100.- dal 2° figlio) per i domiciliati a Locarno
- CHF 250.- a turno (200.- dal 2° figlio) per i domiciliati in altri comuni

(Per 2 settimane consecutive viene applicata la **tassa delle scuole elementari**)

---

**Educatrice responsabile** Signora Sara Falletta, tel. 079 928 57 04

---

### Allievi Scuola Elementare

---

Sono previsti 3 turni di due settimane,  
da lunedì a venerdì

1° turno Dal 24 giugno al 5 luglio
2° turno Dall'8 luglio al 19 luglio
3° turno Dal 22 luglio al 2 agosto

Il sabato e la domenica l'attività **non** avrà luogo.

---

**Orario e luogo di ritrovo:** Alle 08.30 al Parco Robinson in Via Francesco Chiesa, Locarno

---

**Fine dell'attività giornaliera:** Ore 18.00 al Parco Robinson in Via Francesco Chiesa, Locarno

---

**Posti disponibili:** Massimo 40 ragazze e ragazzi per turno

---

**Età dei partecipanti:** Dai 6 ai 12 anni (**solo allievi che attualmente frequentano la scuola elementare**)

---

**Retta:**

- CHF 250.- a turno (200.- dal 2° figlio) per i domiciliati a Locarno
- CHF 350.- a turno (300.- dal 2° figlio) per i domiciliati in altri comuni

---

**Educatrice responsabile** Signora Valentina Rizza, tel. 079 264 63 31

---

## COLONIA VANDONI AI MONTI CROPPI DI TEGNA

---

**Sono previsti 3 turni di due settimane, da lunedì a venerdì**

**1° turno Dal 24 giugno al 5 luglio**

**2° turno Dall'8 al 19 luglio**

**3° turno Dal 22 luglio al 2 agosto**

Il sabato e la domenica l'attività **non** avrà luogo.

---

**Orario e luogo di ritrovo:**

Il lunedì alle 08.30 **sul piazzale SE Saleggi in via delle Scuole 10, Locarno**

---

**Fine dell'attività giornaliera:**

Il venerdì alle ore 16.30 **sul piazzale SE Saleggi in via delle Scuole 10, Locarno**

---

**Posti disponibili:**

Massimo 30 ragazze e ragazzi per turno

---

**Età dei partecipanti:**

Dai 6 ai 12 anni **(solo allievi che attualmente frequentano la scuola elementare)**

---

**Retta:**

- CHF 350.- a turno (300.- dal 2° figlio) per i domiciliati a Locarno
- CHF 450.- a turno (400.- dal 2° figlio) per i domiciliati in altri comuni

---

**Educatrice responsabile**

**Signora Siria Rianda, tel. 076 563 09 19**

---



**COLONIA DIURNA AL PARCO ROBINSON**  
**FORMULARIO DI ISCRIZIONE**  
Scuola dell'Infanzia

**ANNO** \_\_\_\_\_

Iscrizione turno:            1° turno                            3° turno                            5° turno  
   2° turno                            4° turno                            6° turno

---

**DATI PERSONALI DEL BAMBINO/BAMBINA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso    F            M

Via e n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Telefono/i    madre    padre    altro \_\_\_\_\_    madre    padre    altro \_\_\_\_\_

Numero di emergenza (specificare la persona) \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Lingua parlata in casa \_\_\_\_\_

Classe, sede e docente \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_

Situazione familiare:            genitori sposati o conviventi            madre o padre sola/o  
   genitori separati o divorziati            altro

Autorità parentale            entrambi i genitori            madre  
   padre            altro \_\_\_\_\_

Abilità nel nuoto:            non sa nuotare            medio  
   principiante            buon nuotatore

Problemi di salute, intolleranze alimentari o problemi particolari:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## COLONIA DIURNA AL PARCO ROBINSON - SCUOLA DELL'INFANZIA

### DATI PERSONALI DEI GENITORI

	PADRE	MADRE
Cognome	_____	_____
Nome	_____	_____
Anno di nascita	_____	_____
Nazionalità	_____	_____
Professione	_____	_____
Datore di lavoro	_____	_____
Orario di lavoro	_____	_____
Tel. sul posto di lavoro	_____	_____

Osservazioni o necessità particolari riguardanti l'iscrizione alla colonia:

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

Indicare l'indirizzo esatto al quale inviare la conferma dell'iscrizione:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma delle autorità parentali \_\_\_\_\_



**COLONIA DIURNA AL PARCO ROBINSON**  
**FORMULARIO DI ISCRIZIONE**  
**Scuola Elementare**

**ANNO** \_\_\_\_\_

Iscrizione turno:                      1° turno                                      2° turno                                      3° turno

**DATI PERSONALI DEL RAGAZZO/RAGAZZA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso      F                      M

Via e n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Telefono/i      madre      padre      altro \_\_\_\_\_      madre      padre      altro \_\_\_\_\_

Numero di emergenza (specificare la persona) \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Lingua parlata in casa \_\_\_\_\_

Classe, sede e docente \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_

Situazione familiare:	genitori sposati o conviventi	madre o padre sola/o
	genitori separati o divorziati	altro

Autorità parentale	entrambi i genitori	madre
	padre	altro _____

Abilità nel nuoto:	non sa nuotare	medio
	principiante	buon nuotatore

**Problemi di salute, intolleranze alimentari o problemi particolari:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## COLONIA DIURNA AL PARCO ROBINSON - SCUOLA ELEMENTARE

### DATI PERSONALI DEI GENITORI

	PADRE	MADRE
Cognome	_____	_____
Nome	_____	_____
Anno di nascita	_____	_____
Nazionalità	_____	_____
Professione	_____	_____
Datore di lavoro	_____	_____
Orario di lavoro	_____	_____
Tel. sul posto di lavoro	_____	_____

Osservazioni o necessità particolari riguardanti l'iscrizione alla colonia:

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

Indicare l'indirizzo esatto al quale inviare la conferma dell'iscrizione:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma delle autorità parentali \_\_\_\_\_



**COLONIA VANDONI AI MONTI CROPPI DI TEGNA  
FORMULARIO DI ISCRIZIONE**

**ANNO** \_\_\_\_\_

Iscrizione turno:                    1° turno                                    2° turno                                    3° turno

**DATI PERSONALI DEL RAGAZZO/RAGAZZA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso     F             M

Via e n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Telefono/i     madre     padre     altro \_\_\_\_\_     madre     padre     altro \_\_\_\_\_

Numero di emergenza (specificare la persona) \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Lingua parlata in casa \_\_\_\_\_

Classe, sede e docente \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_

Situazione familiare:	genitori sposati o conviventi	madre o padre sola/o
	genitori separati o divorziati	altro

Autorità parentale	entrambi i genitori	madre
	padre	altro _____

Abilità nel nuoto:	non sa nuotare	medio
	principiante	buon nuotatore

Problemi di salute, intolleranze alimentari o problemi particolari:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





## COLONIA VANDONI AI MONTI CROPPI DI TEGNA

### DATI PERSONALI DEI GENITORI

	PADRE	MADRE
Cognome	_____	_____
Nome	_____	_____
Anno di nascita	_____	_____
Nazionalità	_____	_____
Professione	_____	_____
Datore di lavoro	_____	_____
Orario di lavoro	_____	_____
Tel. sul posto di lavoro	_____	_____

**Osservazioni o necessità particolari riguardanti l'iscrizione alla colonia:**

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

**Indicare l'indirizzo esatto al quale inviare la conferma dell'iscrizione:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma delle autorità parentali \_\_\_\_\_