

Obiettivi generali

FAVORIRE

Lo sviluppo psicomotorio attraverso la libera attività di gioco ed attività espressive

Lo sviluppo delle capacità di relazione con altri bambini e l'adulto di riferimento

OFFRIRE

Momenti di sollievo alle famiglie

Dona il 5 x mille a

Anffas Pavia Onlus

C.F. 96042200186

Progetto

ANIMAZIONE PICCOLI



Contattaci per saperne di più!

Tel. 0382 539438

Email anffaspv@libero.it

Sito www.anffaspv.it

Sede PAVIA, Via Spallanzani 11



Anffas Pavia Onlus

Associazione di Famiglie di Persone con Disabilità
intellettiva/relazionale
Via Spallanzani 11 - Pavia



Progetto

ANIMAZIONE PICCOLI

Cantando.....

giochiamo coloriamo

esploriamo



Premessa

La nostra Associazione ha accolto il desiderio delle famiglie di offrire ai propri figli spazi di gioco e di socializzazione per sviluppare ed incrementare il complesso delle loro capacità psicomotorie, cognitive e relazionali, attraverso attività di gioco, espressive e socializzanti.

Le attività proposte nasceranno dalla fantasia e dalla libera espressione di ogni piccolo partecipante; l'educatore stimolerà e finalizzerà ad attività di gruppo, l'apporto di ciascun bambino.

Progetto

Prevede di offrire ai piccoli partecipanti uno spazio di incontro per stare insieme, conoscersi, giocare, sperimentare, imparare e collaborare, con l'aiuto di un educatore esperto e volontari motivati.

I partecipanti attraverso il gioco, momenti festosi, attività laboratoriali, anche utilizzando materiali diversi per forma, consistenza ed uso, potranno liberamente sperimentare e dare forma alle loro sensazioni ed emozioni.

La **merenda condivisa** sarà un altro e diverso modo di **“stare insieme”**

Il progetto offre inoltre ai genitori, la possibilità di avere momenti di sollievo dalla gestione e cura dei propri figli.

Programma



CHI

Bambini con disabilità medio- lieve
dai 5 ai 12 anni

DOVE

Cascina Loghetto
Via Mussini 23 – Pavia

QUANDO

Ogni terzo sabato del mese
dalle ore 14 alle ore 17

COSTO

E' prevista una compartecipazione per
ciascun incontro



Anffas Pavia Onlus
Associazione di Famiglie di persone con Disabilità
intellettiva/relazionale
Iscritta al Registro Reg. Pers. Giuridiche DPGR N. 9833/2003

C.F. 96042200186 | P.IVA: 02347070183
Sede Legale: Via Spallanzani, 11 – 27100 Pavia
Tel 0382 539438 | Fax 0382 539147
e-mail: anffaspv@libero.it - www.anffaspv.it



PROGETTO

ANIMAZIONE PICCOLI

Scheda di iscrizione

(entro il 19 gennaio 2018)

COGNOME e NOME.....
(famigliare/rappresentante legale)

INDIRIZZO.....

TEL..... CELL.....

E MAIL.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE DI

COGNOME e NOME.....

LUOGO e DATA DI NASCITA.....

FIRMA.....
(famigliare/rappresentante legale)

Il/I sottoscritto/i....., ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", è/sono informato/i con la presente che i propri dati personali e del famigliare/ persona che rappresenta, vengono conservati da Anffas Pavia Onlus e autorizza/no che i dati forniti vengano utilizzati per gli scopi e la gestione organizzativa del Progetto presente e per comunicazioni di eventuali future simili iniziative dell'Associazione.

Data..... FIRMA.....
(famigliare/rappresentante legale)

PER RESTITUIRE LA SCHEDE E/O MAGGIORI INFORMAZIONI

Tel. 0382 539438 FAX 0382 539147

(Elisabetta Carini) : Mail anffaspv@libero.it

Devolvi il 5 x 1000 ad ANFFAS PAVIA ONLUS C.F. 96042200186



Anffas Pavia Onlus
Associazione di Famiglie di persone con Disabilità
intellettiva/relazionale
Iscritta al Registro Reg. Pers. Giuridiche DPGR N. 9833/2003

C.F. 96042200186 | P.IVA: 02347070183
Sede Legale: Via Spallanzani, 11 – 27100 Pavia
Tel 0382 539438 | Fax 0382 539147
e-mail: anffaspv@libero.it - www.anffaspv.it



PROGETTO ANIMAZIONE PICCOLI MODULO DI LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a.....

In qualità di:

(Eventuale grado di parentela)

Rappresentante legale.....

(specificare se AdS/tutore/curatore)

di.....

Tel..... Cell e mail

presa visione delle attività previste dal progetto Animazione Piccoli “Cantando.....
giochiamo, coloriamo, esploriamo”

SOLLEVA

Anffas Pavia Onlus ed i propri collaboratori da qualsiasi responsabilità per eventuali danni fisici e patrimoniali che potrebbero derivare al proprio familiare/persona che rappresenta e si assume la responsabilità per eventuali danni da lui/lei cagionati o lui/lei accorsi.

DATA.....

FIRMA

(familiare/rappresentante legale)