Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

559/C/2/A/21 Roma, 16 MAG. 2018

OGGETTO: Campo estivo presso il Centro sportivo della Polizia di Stato "Tor di Quinto" – Roma – riservato ai figli ed agli orfani dei dipendenti della Polizia di Stato, di età compresa tra i 5 e i 13 anni.

(All.4)

- ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA ROMA
- ALL'UFFICIO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA ROMA
- ALL'UFFICIO PER IL COORDINAMENTO E LA PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA ROMA
- ALL'UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA DI PREVENZIONE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DELL'IMMIGRAZIONE E DELLA POLIZIA DELLE FRONTIERE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA POLIZIA STRADALE, FERROVIARIA, DELLE COMUNICAZIONI E PER I REPARTI SPECIALI DELLA POLIZIA DI STATO ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER I SERVIZI ANTIDROGA ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LE RISORSE UMANE SEDE
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER GLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SEDE
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI E DELLA GESTIONE PATRIMONIALE SEDE
- ALLA DIREZIONE CENTRALE PER I SERVIZI DI RAGIONERIA ROMA
- ALL'UFFICIO CENTRALE INTERFORZE PER LA SICUREZZA PERSONALE ROMA
- ALLA DIREZIONE CENTRALE ANTICRIMINE DELLA POLIZIA DI STATO ROMA
- ALLA DIREZIONE INVESTIGATIVA ANTIMAFIA ROMA
- ALLA SCUOLA SUPERIORE DI POLIZIA ROMA
- ALLA SCUOLA DI PERFEZIONAMENTO PER LE FORZE DI POLIZIA Via Priscilla,6 ROMA
- ALLA QUESTURA DI ROMA

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- ALL'UFFICIO PRESIDENZIALE DELLA POLIZIA DI STATO
  PRESSO LA SOVRINTENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI SICUREZZA
  DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA — ROMA
- ALL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA
  PRESSO IL "VATICANO" — ROMA
- ALL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA
  PRESSO IL "SENATO DELLA REPUBBLICA" — ROMA
- ALL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA
  PRESSO LA"CAMERA DEI DEPUTATI" — ROMA
- ALL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA
  PRESSO LA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
  "PALAZZO CHIGI" — ROMA
- ALL'ISPETTORATO DI PUBBLICA SICUREZZA
  "PALAZZO VIMINALE" — SEDE
- AL COMPARTIMENTO DELLA POLIZIA STRADALE — ROMA
  ALLA 5^ ZONA POLIZIA DI FRONTIERA ROMA-FIUMICINO
- AL COMPARTIMENTO DI POLIZIA FERROVIARIA — ROMA
- AL COMPARTIMENTO DI POLIZIA POSTALE E
  DELLE COMUNICAZIONI — ROMA
- AL REPARTO MOBILE DELLA POLIZIA DI STATO — ROMA
- AL GABINETTO INTERREGIONALE DI POLIZIA SCIENTIFICA — ROMA
- AL CENTRO DI COORDINAMENTO DEI SERVIZI A CAVALLO
  DELLA POLIZIA DI STATO — LADISPOLI (RM)
- AL CENTRO DI COORDINAMENTO DEI SERVIZI CINOFILI
  DELLA POLIZIA DI STATO — NETTUNO (RM)
- ALL'ISTITUTO PER ISPETTORI
  Via Santa Barbara, 94 — NETTUNO (RM)
- AL REPARTO VOLO DELLA POLIZIA DI STATO — PRATICA DI MARE-POMEZIA (RM)
- AL SCALO MARITTIMO DELLA POLIZIA DI STATO — CIVITAVECCHIA (RM)
- ALL'AUTOCENTRO DELLA POLIZIA DI STATO — ROMA
- AL CENTRO DI RACCOLTA REGIONALE ED
  INTERREGIONALE V.E.C.A. — ROMA
- ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO
  Via Statilia, 30 — ROMA

e per conoscenza:

- ALLA SEGRETERIA DEL CAPO DELLA POLIZIA
  DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA — SEDE
- ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA
  CON FUNZIONI VICARIE — SEDE

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA
  PREPOSTO ALL'ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E
  PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA — SEDE
- ALLA SEGRETERIA DEL VICE CAPO DELLA POLIZIA
  DIRETTORE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE — SEDE

Il Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato ha programmato, anche per il 2018, il Campo estivo presso il Centro sportivo della Polizia di Stato "Tor di Quinto", riservato ai minori di età compresa tra i 5 e i 13 anni, figli dei dipendenti della Polizia di Stato e dell'Amministrazione Civile dell'Interno che svolgono servizio presso il Dipartimento della Pubblica Sicurezza e gli Uffici territoriali della Polizia di Stato di Roma, nonché agli orfani dei dipendenti della Polizia di Stato residenti nella Capitale.

Al Campo estivo potranno partecipare come **ospiti** anche i minori presentati da appartenenti alla Polizia di Stato o i figli di appartenenti alle Amministrazioni pubbliche ed Enti privati in convenzione.

L'organizzazione del servizio è affidata alla società "Il Ciocco International Travel Service Srl", che ha indicato come referente la Sig.ra Ilaria TORRE (tel. 0583-711539, mail: soggiorni@cioccotravel.it).

Il Campo estivo è articolato in **7 turni** di **2 settimane ciascuno**, dal lunedì al venerdì, **dalle ore 8,00 alle ore 17,00** secondo il seguente calendario:

1° turno: dall'11 giugno al 22 giugno;
2° turno: dal 25 giugno al 06 luglio;
3° turno: dal 09 luglio al 20 luglio;
4° turno: dal 23 luglio al 03 agosto;
5° turno: dal 06 agosto al 17 agosto;
6° turno: dal 20 agosto al 31 agosto;
7° turno: dal 03 settembre al 14 settembre.

Nei giorni festivi di giovedì 29 giugno e di mercoledì 15 agosto, le attività saranno sospese.

I frequentatori saranno seguiti da personale qualificato che animerà il soggiorno con attività sportive e ludico-creative e potranno utilizzare gli impianti sportivi e le piscine della struttura.

I partecipanti potranno raggiungere il Centro sportivo con mezzi propri o usufruendo di un **servizio di navetta**, assicurato da personale della Polizia di Stato, dal lunedì al venerdì, presso i seguenti punti di ritrovo:

- **Linea 1** – ore 08,00 **Piazza del Viminale** - fermata intermedia Compendio Ferdinando di Savoia. Rientro previsto entro le ore 17,30;

- **Linea 2** – ore 08,00 **Polo Tuscolano** - piazzale antistante il parcheggio di Via Tuscolana, 1558. Rientro previsto entro le ore 17,30.

Durante il tragitto, sarà assicurata la presenza di personale della società affidataria dell'organizzazione del servizio.

Il servizio di navetta sarà garantito per tutto il periodo, fatta salva la possibilità, riservata al competente Servizio Assistenza ed Attività Sociali di questa Direzione Centrale, di apportare variazioni per sopravvenute esigenze.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati dovranno far pervenire le istanze **inderogabilmente** entro il mercoledì precedente il turno scelto ed **esclusivamente** all'indirizzo di posta certificata: dipps.assistenzaps@pecps.interno.it.

In particolare, per i **figli** degli appartenenti alla Polizia di Stato e dei dipendenti dell'Amministrazione Civile dell'Interno in servizio presso il Dipartimento della Pubblica Sicurezza e gli Uffici territoriali della Polizia di Stato di Roma, la domanda dovrà essere redatta sul modulo in allegato 1, secondo le indicazioni previste.

Per gli **ospiti** presentati da appartenenti alla **Polizia di Stato**, la domanda dovrà essere compilata sul modulo in allegato 2 e corredata da una dichiarazione dell'appartenente che ne attesti la conoscenza (all.2a).

Per gli **ospiti in convenzione** la domanda dovrà essere redatta sul modulo in allegato 2 e corredata dalla dichiarazione di adesione alla convenzione, avendo cura di specificare l'Amministrazione/Ente di appartenenza (all.2b).

Tutte le domande dovranno essere corredate da:
- ricevuta dell'avvenuto pagamento delle quote, per garantire la necessaria copertura assicurativa del minore.
- scheda sanitaria, che dovrà essere consegnata anche al personale incaricato dalla Ditta presente nei punti di ritrovo o al Centro sportivo (all.3);

La documentazione necessaria all'iscrizione del minore dovrà pervenire in un'unica soluzione.

Non saranno **prese in considerazione** le **domande non complete**, quelle pervenute **oltre il termine** suindicato nonché quelle trasmesse ad altro indirizzo di posta elettronica o presentate in formato cartaceo.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Le somme dovute, specificate nelle tabelle 1e 2, di seguito riportate, dovranno essere versate a **pena di esclusione**, entro il mercoledì precedente il turno scelto e rimarranno invariate anche nel caso in cui i periodi di partecipazione saranno più brevi.

(tabella 1)

	TURNO (due settimane)	**TURNO RIDOTTO** (una settimana)
CATEGORIE	**costo a minore**	**costo a minore**
Figli di dipendenti della P.di S e Amm.ne Civile	**€ 165,43** (alla ditta Il Ciocco Srl)	**€ 96,00** (alla ditta Il Ciocco Srl)
Ospiti di appartenenti della Polizia di Stato e in convenzione	**€ 195,43** (€ 165,43 alla ditta Il Ciocco Srl e € 30 al Fondo Assistenza)	**€ 111,00** (€ 96 alla ditta Il Ciocco Srl e € 15 al Fondo Assistenza)

Si evidenzia che, rispetto agli anni precedenti, per la stagione estiva 2018, è stato previsto uno **sconto del 10%** per le ipotesi indicate nella tabella 2, per coloro che parteciperanno a due turni consecutivi (4 settimane) e per coloro che iscriveranno nello stesso turno (2 settimane) un ulteriore figlio:

(tabella 2)

		costo scontato (10%) per figli dipendenti o Amm.ne Civile	**costo scontato (10%) per figli ospiti**
ISCRIZIONE A 2 TURNI (4 settimane) CONSECUTIVI	A coloro che si iscriveranno a due turni consecutivi (4 settimane), sarà applicato uno sconto del **10% sul secondo turno**	**€ 314,43** (€ 165,43 + € 149,00) alla ditta Il Ciocco Srl	**€ 341,43** (€ 165,43 + € 149,00) alla ditta Il Ciocco Srl e € 27,00 al Fondo Assistenza
ISCRIZIONE STESSO TURNO (2 settimane) PER OGNI FIGLIO AGGIUNTIVO	Per ogni figlio aggiuntivo iscritto allo stesso turno sarà applicato uno sconto del **10%**	**€ 314,43** (€ 165,43 + € 149,00)	**€ 341,43** (€ 165,43 + € 149,00) alla ditta Il Ciocco Srl e € 27,00 al Fondo Assistenza

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

La quota comprende la fruizione della merenda mattutina, del pranzo e della merenda pomeridiana.

MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione dovrà essere versata direttamente alla ditta con bonifico bancario sul conto dedicato con **IBAN IT53W0691570130000017112880**, avendo cura di specificare nella causale: "Campo estivo Tor di Quinto, (il turno scelto) dal _____ al _____, Cognome del minore e del genitore, qualora il bonifico è effettuato da persona diversa.

Gli ospiti dei dipendenti della Polizia di Stato e in convenzione dovranno versare, inoltre, la quota integrativa al Fondo di Assistenza per il Personale della Polizia di Stato, come da *tabella 1*, sul conto corrente bancario con **IBAN IT30101005033740000000200003**, avendo cura di specificare nella causale: "Campo estivo Tor di Quinto, (il turno scelto) dal _____ al _____, Cognome del minore" e del genitore, qualora il bonifico è effettuato da persona diversa.

I rapporti di natura contrattuale, relativi al pagamento e alla fatturazione, verranno gestiti direttamente tra la ditta "Il Ciocco International Travel Service Srl" e i partecipanti.

Qualora si verificassero comprovati e documentati impedimenti familiari o di malattia dei minori che non consentano agli stessi di frequentare il Campo estivo, la Società restituirà l'intera somma se la rinuncia verrà comunicata entro il mercoledì precedente l'inizio del turno scelto. Nel caso in cui la comunicazione avvenga successivamente al mercoledì, ma pur sempre prima dell'inizio del turno, la somma versata, previi contatti diretti con la ditta, sarà restituita decurtata dell'importo di € 70,00. Invece, in tutti i casi in cui gli impedimenti si verifichino durante il turno non potrà essere corrisposto alcun rimborso.

Il genitore dovrà assicurarsi che il minore porti con sé, quotidianamente, 2 costumi, uno o più asciugamani, crema solare protettiva, bagno schiuma, cuffia ed apposite calzature antiscivolo, obbligatorie per poter utilizzare le piscine e gli impianti sportivi.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti, dal lunedì al venerdì ore 10,00/12,00, contattando il numero 06/46572339/340. La presente circolare e i moduli allegati potranno essere consultati e scaricati attraverso il sito della Polizia di Stato www.poliziadistato.it e la rete intranet "DOPPIAVELA".

Si raccomanda la massima diffusione della presente circolare.

IL DIRETTORE CENTRALE
Dispenza

(all. 1)

CAMPO ESTIVO – Centro Sportivo della Polizia di Stato "TOR DI QUINTO"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ANNO 2018

FIGLI DEI DIPENDENTI DELLA POLIZIA DI STATO E DELL'AMMINISTRAZIONE CIVILE DELL'INTERNO

Il/La sottoscritto/a, genitore del/dei minore/i sotto indicato/i **chiede di iscrivere** al Campo estivo il/i minori:

Nome	Luogo nascita	data gg/mm/aaaa

figli _ del dipendente

cognome e nome*

qualifica*

in servizio presso*

luogo e data di nascita*

residente in via*

cap.* città*

tel. abit tel. uff.* cell.*

cod. fiscale*

e-mail*

(*) campi obbligatori

al/ai seguente/i turno/i:

(barrare il turno ☒)	due settimane		una settimana	
1° turno	**11/06/18 - 22/06/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
2° turno:	**25/06/18 - 06/07/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
3° turno:	**09/07/18 - 20/07/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
4° turno:	**23/07/18 - 03/08/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
5° turno:	**06/08/18 - 17/08/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
6° turno:	**20/08/18 - 31/08/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
7° turno:	**03/09/18 - 14/09/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐

chiede, altresì, il servizio pullman *(indicare la fermata)* ☒

Linea 1) Viminale ☐ Castro Pretorio ☐
Linea 2) Polo Tuscolano ☐

Il richiedente dichiara:

- di conoscere le disposizioni che riguardano l'ammissione dei minori al campo estivo, con particolare riguardo alla **Circolare nr. 559/C/2/A/21 del 16 maggio 2018** di accettarle incondizionatamente;
- che i dati personali forniti potranno essere trattati anche con sistemi informatici e utilizzati nell'ambito dell'Amministrazione e della organizzazione affidataria del servizio;
- ai sensi del d.P.R. 445/2000, di aver effettuato il/i pagamento/i del/dei turno/i sopra indicato/i pari ad € _____ alla ditta.

La domanda di partecipazione, al fine della **copertura assicurativa del minore**, dovrà pervenire, all'Ufficio entro il mercoledì precedente l'inizio del turno ed **esclusivamente tramite posta elettronica:** dipps.assistenzaps@pecps.interno.it

Roma, _____ Firma _____

CAMPO ESTIVO – Centro Sportivo della Polizia di Stato "TOR DI QUINTO"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ANNO 2018

OSPITI DEI DIPENDENTI DELLA POLIZIA DI STATO E OSPITI IN CONVENZIONE

Il/La sottoscritto/a, ☐ OSPITE P.di S. ☐ OSPITE IN CONVENZIONE, genitore del/dei minore/i sotto indicato/i, **chiede di iscrivere** al Campo estivo, il/i proprio/i figlio/i :

Nome	Luogo nascita	data gg/mm/aaaa

(dati del genitore)

nome e cognome*

luogo e data di nascita*

residente in via*

cap.* città*

tel. abit. tel. uff.* cell.*

cod. fiscale*

e-mail*

convenzione*
specificare tipo

(*) campi obbligatori

al/ai seguente/i turno/i:

(barrare il turno ☒)

	due settimane		una settimana	
1° turno	**11/06/18 - 22/06/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	
2° turno:	**25/06/18 - 06/07/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
3° turno:	**09/07/18 - 20/07/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
4° turno:	**23/07/18 - 03/08/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
5° turno:	**06/08/18 - 17/08/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
6° turno:	**20/08/18 - 31/08/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐
7° turno:	**03/09/18 - 14/09/18**	☐	**dal** __/__ **/18 al** __/__ **/18**	☐

chiede, altresì, il servizio pullman *(indicare la fermata)* ☒

Linea 1) Viminale ☐ Castro Pretorio ☐ **Linea 2)** Polo Tuscolano ☐

Il richiedente dichiara:

- di conoscere le disposizioni che riguardano l'ammissione dei minori al campo estivo, con particolare riguardo alla **Circolare nr. 559/C/2/A/21 del 16 maggio 2018** di accettarle incondizionatamente;
- che i dati personali forniti potranno essere trattati anche con sistemi informatici e utilizzati nell'ambito dell'Amministrazione e della organizzazione affidataria del servizio;
- ai sensi del D.P.R. 445/2000, di aver effettuato i pagamenti del/dei turno/i sopra indicato/i a favore:
  - della Ditta di € _____ e del Fondo Assistenza di € _____

La domanda di partecipazione, al fine della **copertura assicurativa del minore**, dovrà pervenire, all'Ufficio entro il mercoledì precedente l'inizio del turno ed **esclusivamente tramite posta elettronica:** dipps.assistenzaps@pecps.interno.it

Roma, _____ Firma _____

(all.2a)

OSPITE

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA RESA DA APPARTENENTE ALLA POLIZIA DI STATO

Il/La sottoscritto/a

qualifica

della Polizia di Stato, in servizio presso

tel. uff. cell.

in riferimento all'istanza di ammissione del/dei minore/i:

Cognome Nome

dichiara di conoscere personalmente il/la Sig./a

Cognome Nome

genitore del/i minore/i, e di garantire che l'ospite è a conoscenza delle norme che regolano la vita all'interno del Centro.

Roma, _____

Firma _____

OSPITE CONVENZIONATO

Il/La sottoscritto/a

nome e cognome

luogo e data di nascita

residente in via

cap. città

in riferimento all'istanza di ammissione del/dei minore/i

Cognome Nome

dichiara, in qualità di _____
specificare Ufficio/Ente/Altro di appartenenza

di aver aderito alla Convenzione _____

Roma, _____ Firma _____

SCHEDA SANITARIA DEL MINORE (all. 3)

(Le informazioni contenute nella presente scheda, saranno trattate in conformità a quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003)

REGIONE _____ **ASL** _____

COGNOME: _____ **NOME:** _____

NATA/O A: _____ **IL:** ____/____/____

RESIDENTE A: _____ **VIA:** _____

ESAME OBIETTIVO: _____

ECTOPARASSITOSI: _____

PATALOGIE IN ATTO: _____

Il/la minore non presenta sintomi o segni riferibili a malattie trasmissibili in atto; non convive e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase di contagiosità, tali da precludere l'ammissione dello/a stesso/a al Campo Estivo.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO data compilazione

Da compilare a cura del genitore

1. **Malattie pregresse:** morbillo☐ parotite☐ pertosse☐ rosolia☐ varicella☐ scarlattina☐ altro_____
2. **Allergie:** farmaci _____ pollini _____ polveri _____
   muffe _____ alimenti _____ veleno insetti _____
3. **Terapie in corso (allegare certificazione del medico curante):** _____
4. **Dieta speciale (specificare alimenti vietati):** _____
5. **Notizie utili per il sanitario del Campo estivo:** _____
6. **Apparecchi protesici e/o altri ausili:** _____

FIRMA DEL GENITORE _____ DATA _____

- **Vaccinazioni eseguite** (la compilazione può essere sostituita da certificato di vaccinazione)

	1° dose	2° dose	3° dose
DT	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Richiami		__/__/__	__/__/__
DTP	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Richiami		__/__/__	__/__/__
POLIO	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Richiami		__/__/__	__/__/__
HBV	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Richiami		__/__/__	__/__/__

	1° dose	2° dose	3° dose
MPR	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Richiami		__/__/__	__/__/__
Morbillo	__/__/__	__/__/__	
Parotite	__/__/__	__/__/__	
Rosolia	__/__/__	__/__/__	
HiB	__/__/__	__/__/__	__/__/__

Altre (specificare): _____

_____

SCHEDA SANITARIA DA CONSEGNARE DIRETTAMENTE ALL'INCARICATO DELLA DITTA AL MOMENTO DELLA PARTENZA DEL PULLMAN E, PER CHI ACCOMPAGNA DIRETTAMENTE IL MINORE AL CENTRO SPORTIVO, ALL'ASSISTENTE DELLA DITTA MEDESIMA PRESENTE IN LOCO.