

Zona Pastorale San Bernardo

zona-pastorale-sanbernardo.ch

info@zona-pastorale-sanbernardo.ch

Ai Parrocchiani e alle Parrocchiane di
Canobbio, Comano, Cureglia, Massagno,
Porza, Savosa e Vezia

8 settembre 2022

Gita a Gardaland, 1 ottobre 2022

Gentili Signore ed egregi Signori,

è con piacere che vi annunciamo che il Consiglio della Zona pastorale San Bernardo che comprende le Parrocchie di Canobbio, Comano, Cureglia, Massagno, Porza, Savosa e Vezia ha organizzato per il primo di ottobre 2022 una gita a Gardaland aperta ai ragazzi dagli 10 ai 18 anni.

Si tratta di un'occasione per stare assieme e per permettere ai ragazzi delle nostre parrocchie di conoscersi.

Il programma di massima è il seguente:

- 7.00 partenza da Lugano zona Cornaredo
- 10.00 arrivo a Gardaland ed entrata nel parco a gruppi con un accompagnatore adulto
- 16.30 al più tardi partenza da Gardaland
- 19.00 arrivo a Lugano

È previsto il pranzo al sacco.

La gita si terrà solo in caso di bel tempo.

Se qualcuno fosse interessato a partecipare alla gita, dovrà iscriversi compilando il tagliando riportato sotto e inviarlo al seguente indirizzo di posta elettronica info@zona-pastorale-sanbernardo.ch o consegnarlo al proprio parroco entro il 25 settembre 2022.

La gita ha un costo di CHF 40.00 per partecipante ed è compresa sia l'entrata al parco che il viaggio di andate e ritorno da Gardaland.

Dovendo transitare attraverso il confine nazionale chiediamo ai genitori di compilare anche il formulario per l'espatrio di minori allegato alla presente (unicamente per la parte relativa ai dati del partecipante e dei genitori, firma compresa).

Nella speranza in un'adesione numerosa da parte dei nostri giovani, a tutti voi i nostri migliori saluti.

Il Consiglio della Zona pastorale San Bernardo

(Tagliando d'iscrizione dietro)

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE ALLA GITA DEL PRIMO DI OTTOBRE A GARDALAND

Mi iscrivo/ iscrivo mio/a figlio/a alla gita a Gardaland del primo di ottobre 2022 organizzata dal Consiglio della Zona pastorale San Bernardo.

Partecipante/i:

Nome: _____ Cognome: _____ Anno di nascita: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ No. tel. _____
Indirizzo e-mail: _____

Nome: _____ Cognome: _____ Anno di nascita: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ No. tel. _____
Indirizzo e-mail: _____

Nome: _____ Cognome: _____ Anno di nascita: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ No. tel. _____
Indirizzo e-mail: _____

Nome: _____ Cognome: _____ Anno di nascita: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ No. tel. _____
Indirizzo e-mail: _____

Nb: chiediamo che i partecipanti abbiano con loro tessera della cassa malati in caso di necessità

Genitore/ rappresentante legale

Nome: _____ Cognome: _____

Se diverso da quello del partecipante/i

Indirizzo: _____ Comune: _____ no. tel. _____
Indirizzo e-mail: _____

Luogo e data:

Firma del partecipante

(o del genitore/ rappresentante legale, per i minorenni)