

## **PROGETTO ITACA 2017**

### **Una giornata di svago in barca a vela sul lago...**

### **Lugano - domenica 3 settembre 2017 - dalle ore 13 in poi (porto/foce)**

Il progetto prende il nome di Itaca, perché il percorso raccontato da Omero nell'Odissea è sembrata la metafora più vicina alla realtà che spesso vive chi è affetto da una malattia oncologica.

Come Ulisse, i pazienti si trovano ad affrontare un mare aperto, sconosciuto, pieno di insidie e di luoghi pericolosi. Durante il viaggio scoprono, però, anche altri territori, relazioni, nuove solidarietà, si scende agli inferi ma poi si risale, si incontrano altri compagni di viaggio, si sperimentano altre vicinanze e risorse.

#### **FORMULARIO DI ISCRIZIONE e DI RACCOLTA DATI**

Nome e cognome: .....

Data di nascita: .....

Numero di telefono: ..... Cellulare: .....

Indirizzo e-mail: .....

Domicilio: .....

Indirizzo: .....

Desidero partecipare all'uscita in barca a vela di domenica 3 settembre 2017  SI

Partecipo accompagnato/a  SI  NO

Se sì, con  
Nome e cognome: .....

Sono già stata/o in barca a vela sul lago  SI  NO

So nuotare  SI  NO

**Autorizzo la Lega ticinese contro il cancro e/o il Circolo velico lago di Lugano a utilizzare i miei dati anagrafici (nome, cognome e indirizzo) per l'invio di materiale informativo.**

.....  
Luogo e data:

.....  
Firma:

## Aspetti legati alla malattia

Diagnosi tumorale **del** (anno): .....

Medico oncologo di riferimento: .....

Cure chemioterapiche:                      SI                       NO  le ho terminate il .....

**Se SÌ**, da quando: .....

Cure radioterapiche:                      SI                       NO  le ho terminate il .....

**Se SÌ**, da quando: .....

Sono nella fase dei controlli dopo le cure:    SI     NO  ultimo controllo il .....

Mi sento bene / in forma                      SI     ABBASTANZA     NO

## Altro:

.....  
.....  
.....


Sono in contatto con l'assistente sociale e/o con l'infermiera addetta alla riabilitazione della Lega ticinese contro il cancro (ev. indicare nome/cognome):

.....  
.....

**Attività adatta a tutti anche a chi per la prima volta si avvicina alla barca a vela. Il numero di posti è limitato, le iscrizioni sono prese in considerazione secondo l'ordine di arrivo (prevediamo anche una lista di attesa).**

**La preghiamo di **consegnare** questo formulario compilato, al/alla assistente sociale LTC o all'infermiera addetta alla riabilitazione, **oppure** di **spedire** al seguente indirizzo:**

Lega ticinese contro il cancro  
Alba Masullo  
Piazza Nosetto 3  
CH-6500 Bellinzona

 091/820 64 40  
[alba.masullo@legacancro-ti.ch](mailto:alba.masullo@legacancro-ti.ch)

[www.legacancro-ti.ch](http://www.legacancro-ti.ch)  
CCP 65 – 126 – 6