MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2019

DATI BAMBINO/A

COGNOME	NOME
NATO/A IL	A
RESIDENTE A	IN VIA
FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI	

DATI GENITORI

COGNOME	NOME
CEL	E-MAIL

COGNOME	NOME
CEL	E-MAIL

PERIODO DI FREQUENZA: ☐ mese di luglio ☐ mese di agosto

TRASPORTO: ☐ Sì ☐ No

AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL/LA BAMBINO/A. Salvo diversa indicazione i genitori si considerano entrambi autorizzati. Si prega di indicare nome, cognome, grado di parentela o tipo di rapporto (nonni, baby sitter, amici...) delle eventuali persone autorizzate a riprendere il/la bambino/a all'uscita.

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA/TIPO DI RAPPORTO

STATO DI SALUTE. Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a non presenta particolari patologie per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche, e non presenta intolleranze alimentari o allergie (in caso affermativo indicare quali).

INTOLLERANZE ALIMENTARI	
ALLERGIE	
EVENTUALI NOTE	

Il sottoscritto.....

CHIEDE l'ammissione al centro estivo del/della proprio/a figlio/a.....

Data…… Firma.....

Il sottoscritto, AUTORIZZA *il servizio socio-educativo al trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo nei termini consentiti dal D.Lgs. n. 196/03 recante disposizioni sulla tutela della privacy.*

Firma……

Inoltre, il sottoscritto ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA *il servizio socio-educativo ad effettuare fotografie e riprese video del/della proprio/a figlio/a durante le attività del centro per scopi documentativi, formativi ed informativi.*

Firma…….