######

|  |
| --- |
| **Dati minore** |
| Nome e Cognome |
| Luogo e data di nascita  |  |
| Scuola frequentata e classe |
| Residente a in Via n° |
| Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet Centro di aggregazione sociale |
| **Dati genitore (madre o chi ne fa le veci)**  |
| Nome e Cognome |
| Luogo e data di nascita  |  |
| Titolo di studio |
| Professione |
| Residente a in Via n° |
| Recapito telefonicoLavoratore: si no  |
| Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Dati genitore (padre o chi ne fa le veci)** |
| Nome e Cognome |
| Luogo e data di nascita  |  |
| Titolo di studio |
| Professione |
| Residente a in Via n° |
| Recapito telefonicoLavoratore: si no  |
| Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Altri minori presenti nel nucleo familiare** |
| **1**.Nome e cognome:Luogo e data di nascita: |  |
| Scuola frequentata e classe |
| Residente a in Via n° |
| Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet Centro di aggregazione sociale |

**2**. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola frequentata e classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_

Servizio richiesto: Ludoteca estiva Baby planet  Centro di aggregazione sociale

**3**. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola frequentata e classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_

Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet  Centro di aggregazione sociale

Il sottoscritto……………………………………………………………...… in qualità di……………………..……………………….del minore

🞎 autorizza 🞎 non autorizza

gli operatori a far uscire in modo autonomo il minore dal Servizio e/o delega il/i Sigg. (adulti):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a prendere il minore all’uscita, nel caso di propria assenza.

Inoltre,

🞎 autorizza 🞎 non autorizza

Il minore a prendere partealle attività organizzate del Servizio che comportano uscite dallo stesso, previa contestuale informazione del genitore.

**Informa gli operatori che il minore:**

**presenta patologie o disabilità:**

**🞎 SI (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞎 NO**

presenta intolleranza o allergie alimentari:

🞎 SI (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 NO

|  |
| --- |
| 🞎 **Dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo di iscrizione.**🞎 acconsente a che il Comune, per suo conto, il Consorzio e le Cooperative Alfa Beta e Le Mimose pongano in essere le attività descritte nell’allegata informativa sul trattamento dei dati, per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma operatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |