

## MODULO DI ISCRIZIONE "CENTRO RICREATIVO DIURNO 2023"

Il presente modulo dovrà essere compilato e restituito entro e non oltre il 10.06.2023.

### DATI DEL BAMBINO

NOME BAMBINO

COGNOME BAMBINO

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA

SCUOLA E CLASSE  
FREQUENTATA

### CONTATTI TELEFONICI DI RIFERIMENTO

È importante indicare recapiti telefonici di reperibilità che ci consentano di contattarvi tempestivamente in caso di bisogno. È possibile indicare numeri di telefono di familiari e amici diversi dai genitori nella casella "altro". In tal caso vi preghiamo di segnalare il nominativo e/o la parentela.

CASA

CELLULARE MAMMA

CELLULARE PAPA'

ALTRO (specificare)

ALTRO (specificare)

ALTRO (specificare)

Inserire i dati dei genitori o degli adulti che hanno l'affidamento legale dei minori.

### **IL SOTTOSCRITTO**

#### ADULTO 1 (obbligatorio)

LEGAME DI PARENTELA CON IL  
BAMBINO

NOME E COGNOME ADULTO 1

LUOGO E DATA DI NASCITA  
ADULTO 1

**CODICE FISCALE**

---

**Indirizzo di Domicilio (via / P.za /  
Viale ...)**

---

**CAP**

---

**CITTÀ**

---

**ADULTO 2 (facoltativo)**

**LEGAME DI PARENTELA CON IL  
BAMBINO**

---

**NOME E COGNOME ADULTO 2**

---

<p><b>INFORMAZIONI IMPORTANTI SUL BAMBINO</b></p>
---------------------------------------------------

In questa sezione è importante inserire le informazioni richieste relative ai bambini, per garantire la loro sicurezza ed il loro benessere durante il servizio.

**Il bambino a scuola usufruisce dell'assistente alla  
persona?**

---

**Il bambino a scuola usufruisce dell'insegnante di  
sostegno?**

---

**Il bambino ha allergie/intolleranze alimentari da segnalare (glutine, lattosio...)? Se sì quali?  
(consegnare certificato medico)**

---

**Il bambino ha allergie non alimentari da segnalare (puntura insetti, animali, polvere,  
graminacee...)? Se sì quali?**

---

**Il bambino ha altre patologie o situazioni sanitarie da segnalare, utili agli educatori? Se sì quali?**

---

**Il bambino è seguito da qualche servizio specialistico (UONPIA, Consultorio, Servizi Sociali...)? Se  
sì quali?**

---

**IL BAMBINO SA NUOTARE?**

---

**Indicare le persone delegate al ritiro del bambino, espressamente autorizzate dagli adulti con  
affidamento della Tutela Legale**

---

## SETTIMANE

Barrare le settimane e fascia oraria in cui il bambino sarà presente: .

- ☐ Settimana dal 03/07/2023 al 07/07/2023  
... PART TIME MATTINA (7,30-12,30) .... GIORNATA INTERA (7,30 - 16,30)
- ☐ Settimana dal 10/07/2023 al 14/07/2023  
... PART TIME MATTINA (7,30-12,30) .... GIORNATA INTERA (7,30 - 16,30)
- ☐ Settimana dal 17/07/2023 al 21/07/2023  
... PART TIME MATTINA (7,30-12,30) .... GIORNATA INTERA (7,30 - 16,30)
- ☐ Settimana dal 24/07/2023 al 28/07/2023  
... PART TIME MATTINA (7,30-12,30) .... GIORNATA INTERA (7,30 - 16,30)

## ORARI DEL SERVIZIO

I bambini saranno presi in carico dagli educatori alle ore dalle 7,30 con entrate scaglionate, vi sarà una prima uscita dalle 12,30 alle 12,45 prima del pasto e una seconda uscita dalle 16,15 alle 16,30

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma Adulto 1: ➔** \_\_\_\_\_

**Firma Adulto 2: ➔** \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) conferisce liberatoria in merito al trattamento dei propri dati personali e del minore.

Torre de' Picenardi, \_\_\_\_\_ Firma Adulto 1 \_\_\_\_\_

(anche in nome e per conto dell'altro genitore esercente pari diritto)