

## **MODULO DI ISCRIZIONE “CENTRO RICREATIVO ESTIVO DIURNO 2022”**

Il presente modulo dovrà essere compilato e restituito **entro e non oltre il 26.06.2022.**

### **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 famigliari 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'**

**MAIL (obbligatorio)**

**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.zza/Viale)**

---

**CAP**

---

**CITTÀ**

---

**ADULTO 2 (facoltativo)**

**LEGAME DI PARENTELA CON IL  
BAMBINO**

---

**NOME E COGNOME ADULTO 2**

---

**INFORMAZIONI IMPORTANTI SUL BAMBINO**

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 si quali? (consegnare certificato medico)**

---

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

---

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

---

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

---

**Il Bambino sa nuotare?**

- SI
  - NO
- 

**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 04/07/2022 al 08/07/2022

- PART TIME MATTINA (7,30-12,30) - senza pasto
- FULL TIME (7,30 – 16,30)

Settimana dal 11/07/2022 al 15/07/2022

- PART TIME MATTINA (7,30-12,30) - senza pasto
- FULL TIME (7,30 – 16,30)

Settimana dal 18/07/2022 al 22/07/2022

- PART TIME MATTINA (7,30-12,30) - senza pasto
- FULL TIME (7,30 – 16,30)

Settimana dal 25/07/2022 al 29/07/2022

- PART TIME MATTINA (7,30-12,30) - senza pasto
- FULL TIME (7,30 – 16,30)

## ORARI DEL SERVIZIO

I bambini, accompagnati direttamente dai genitori, saranno presi in carico dagli educatori dalle ore 7,30 alle ore 8.30 con entrate scaglionate.

### **Barrare la fascia oraria di ingresso preferita:**

- 7,30/7,45
- 7,50/8,10
- 8,15/8,30

Vi sarà una prima uscita dalle ore 12,15 alle ore 12,30, prima del pasto, e una seconda uscita dalle ore 16,15 alle ore 16,30.

---

Per coloro che usufruiranno del servizio scuolabus l'orario del servizio di trasporto verrà comunicato ai richiedenti, all'indirizzo di posta elettronica indicato, una volta raccolte tutte le iscrizioni.

### **Servizio scuolabus:**

- SI
- NO

## INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

I Genitori sono entrambi lavoratori:

- SI
  - NO
-

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

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ Firma Adulto 1 (obbligatoria) \_\_\_\_\_ (anche in nome e per conto dell'altro genitore esercente pari diritto)

Firma Adulto 2 (facoltativa) \_\_\_\_\_