



Comune di Malalbergo



SCHEDA ANALITICA

Centro Estivo UISP

Nome e Cognome BAMBINO/A _____

Data di nascita _____

Indirizzo - via _____ Comune _____

DATI GENITORI (o chi ne fa le veci)

PADRE (nome e cognome)	MADRE (nome e cognome)
Documento:	Documento:
Cell.:	Cell.:
Tel. Casa:	Tel. Casa:
Tel. Lavoro:	Tel. Lavoro:
Recapiti utili:	

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di _____

DICHIARA:

- | | | |
|---|----|----|
| • Certificati allergie/intolleranze <u>alimentari</u> | SI | NO |
| • Certificati allergie particolari (fotocopia) | SI | NO |
| • Farmaco (copia protocollo somministrazione) | SI | NO |

AUTORIZZA:

- l'uscita dal Centro del/la bambino/a per effettuare gite;
- l'utilizzo di materiale audiovisivo e foto delle esperienze educative per fini didattici e attività interne al centro estivo (feste e documentazione);
- il trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo in relazione alle attività di gestione interna, ai sensi del D.lgs. 196/2003

AUTORIZZA altresì gli operatori del Centro Estivo ad:

- applicare spray anti-zanzare;
- utilizzare creme solari protettive;
- utilizzare shampoo e bagnoschiama in piscina.

Data

_____, _____

Firma

Firma _____