 <b>COOPERATIVA LE SOLEIL</b>	<b>MODULO</b>	MOD_14AN Rev. A1 del 31/03/2018
	<b>RACCOLTA DATI CENTRI ESTIVI</b>	

Nome del bambino \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz \_\_\_\_\_

Codice fiscale bimbo \_\_\_\_\_ Telefono casa \_\_\_\_\_

Cellulare mamma \_\_\_\_\_ Cellulare papà \_\_\_\_\_

Mail di un genitore per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

SERVIZIO DI \_\_\_\_\_

## TIPOLOGIA DI FREQUENZA

### DATI DEI GENITORI

**PADRE** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**MADRE** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**PARENTE O TERZA PERSONA AFFIDATARIA** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz \_\_\_\_\_

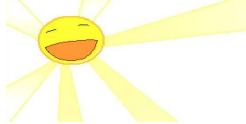
Codice fiscale \_\_\_\_\_

### FRATELLI

Nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ Frequenta il centro estivo si  no

Nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ Frequenta il centro estivo si  no

Nome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ Frequenta il centro estivo si  no

 <b>COOPERATIVA LE SOLEIL</b>	<b>MODULO</b>	MOD_14AN Rev. A1 del 31/03/2018
	<b>RACCOLTA DATI CENTRI ESTIVI</b>	

**CHI PUO' RITIRARE IL BAMBINO**

Grado di parentela	Nome	Telefono	

**INFORMAZIONI UTILI**

Allergie e/o intolleranze alimentari	
Allergie non alimentari	
Problemi di salute da evidenziare	
Esigenze specifiche e significative del minore	
Fa il sonnellino pomeridiano	

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE - ALLE RIPRESE**  
AUTORIZZA:

- il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite durante il periodo di iscrizione con il personale animativo e/o collaboratori esperti.
- Il personale animativo a riprendere il/la proprio/a figlio/a e ad utilizzare le immagini (foto e video) a scopo divulgativo delle attività proposte dal servizio nonché a scopo didattico. Sarà premura dell'équipe, nel caso fossero utilizzate da persone estranee al servizio, richiedere una dichiarazione in cui venga precisato l'utilizzo.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data \_\_\_\_\_