



SCHEDA DI ISCRIZIONE CAMPI PASQUALI

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ M F

Residente a _____ in via _____ n° _____

Domiciliato/a a _____ in via _____ n° _____

Chiedo che mio figlio/a sia ammesso/a come socio/a dell'Associazione Feronia, dichiaro di aver letto lo statuto e di accettarne il contenuto e le norme di funzionamento. Autorizzo l'Associazione Feronia in base al D.Lgs. n.196 del 30/06/2006, testo unico della privacy, ad utilizzare i suoi dati esclusivamente a scopi istituzionali.

Firma del genitore _____ N° Tessera (a cura dell'Associazione) _____

Dati anagrafici di un genitore

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

Recapiti telefonici: tel. Abitazione: _____

tel. lavoro: _____

cellulare: _____

Altri recapiti telefonici: _____



SCELTA DELLE GIORNATE

Barrare con una crocetta il giorno e il tipo di servizio richiesto

DATA	GIORNATA INTERA (8.30-16.30)	SOLO MATTINA (8.30-12.30)	SOLO POMERIGGIO (12.30-16.30)
29 MARZO 2018			
3 APRILE 2018			

SCHEDA SANITARIA

Per tutelare la sicurezza dei vostri figli, vi chiediamo di compilare la seguente scheda

Patologie: _____

Allergie: _____

Eventuali terapie farmacologiche*: _____

* In caso affermativo, ricordiamo che in merito a disposizioni vigenti gli operatori non sono autorizzati a somministrare medicinali e che quindi i bimbi/e dovranno essere capaci di assumerli autonomamente. Vi preghiamo di indicarci dove verranno riposti i medicinali.

DATA

FIRMA

EQUIPAGGIAMENTO E PRANZI

Non è richiesto l'impiego di equipaggiamento e abbigliamento particolare.

Si consiglia di non portare giochi da casa, telefoni cellulari e/o preziosi.

Ai bambini e alle bambine che parteciperanno a due o più giornate suggeriamo di portare uno zainetto con un cambio di vestiti da lasciare al Museo.

Importante: si ricorda che non è previsto il servizio di catering. I genitori dovranno pertanto fornire ai propri figli il pranzo al sacco e le merende (mattutina e pomeridiana).

DATI RELATIVI AL BAMBINO/A

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione, ai sensi del D. Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

DATA

FIRMA