

## MODULO ISCRIZIONE

### DOPOSCUOLA "PALLONCINO BLU"

Doposcuola Scuola Primaria di Borgo Piave A.S. 2018/2019

\_\_I\_\_ sottoscritto(genitore)\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Altro recapito \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ genitore di (bambino) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

nome di eventuali fratelli o sorelle iscritti al Doposcuola \_\_\_\_\_

**ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2018-2019 (BARRARE L'OPZIONE DESIDERATA):**

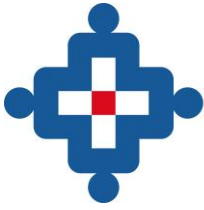
| OPZIONI FREQUENZA ALLA SETTIMANA | SERVIZIO<br>COMPLETO<br>(mensa +<br>doposcuola) | SOLO<br>DOPOSCUOLA       | SOLO MENSA               |
|----------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| LUNEDI'                          | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MERCOLEDI'                       | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| GIOVEDI'                         | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENERDI'                         | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Data \_ \_ \_ \_ \_

Firma \_ \_ \_ \_ \_  
(di un genitore o di chi ne fa le veci)

### PAGAMENTI

Il pagamento entro e non oltre il 12 di ogni mese per I GIORNI EFFETTIVI USUFRUITI nel mese precedente secondo le modalità descritte nel regolamento.



## MODULO DELLE AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_

### DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dichiaro che mio/a figlio/a presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.): \_\_\_\_\_

che richiedono i seguenti farmaci e/o accorgimenti: \_\_\_\_\_

segnalare eventuali comunicazioni personali utili al corretto svolgimento delle attività: \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 il genitore presta il proprio consenso per il trattamento da parte dell'educatrice/re appartenente alla Cooperativa incaricata della gestione del servizio di doposcuola dei dati personali e/o sensibili la cui conoscenza è necessaria per lo svolgimento delle attività svolte e per la tutela della salute e dell'incolumità del proprio figlio. (L'informativa completa è scaricabile dal sito [www.croceblu.bl.it](http://www.croceblu.bl.it))

### AUTORIZZAZIONI (indicare con una "x" se si autorizza)

Il genitore DELEGA le seguenti persone al ritiro del bambino/a presso il doposcuola al termine delle attività:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ PARENTELA o ALTRO \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ PARENTELA o ALTRO \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ PARENTELA o ALTRO \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ PARENTELA o ALTRO \_\_\_\_\_

Il genitore autorizza il proprio figlio/a ad uscire dai locali del DOPOSCUOLA, accompagnato/a dagli/dalle Educatori/trici, per effettuare passeggiate/uscite sul territorio al fine dello svolgimento dell'attività programmata.

Il genitore dichiara di aver letto ed accettato il "Regolamento e Caratteristiche".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(di un genitore o di chi ne fa le veci)