

MODULO ISCRIZIONE

DOPOSCUOLA "PALLONCINO BLU"

Doposcuola Scuola Primaria di Mussoi A.S. 2018/2019

Il 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):**

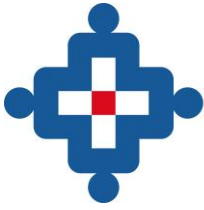
OPZIONI FREQUENZA ALLA SETTIMANA	SERVIZIO COMPLETO (mensa + doposcuola)	SOLO DOPOSCUOLA	SOLO MENSA
LUNEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/>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

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)