



COMUNE DI MONTANASO LOMBARDO

SCHEDA ISCRIZIONE
PRE-POST SCUOLA
2020/2021

Il sottoscritto (padre) _____
luogo e data di nascita _____
residente all'indirizzo _____
recapito telefonico _____ mail _____

La sottoscritta (madre) _____
luogo e data di nascita _____
residente all'indirizzo _____
recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AI SERVIZI
PRE-POST SCUOLA

Per il/la minore:

COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

_____ n. _____ cap. _____

scuola e classe frequentata a.s. _____

C.F. _____

SERVIZI RICHIESTI

- Pre Scuola** (da lunedì a venerdì 7.30 - 8.30)
- Post Scuola** (da lunedì a venerdì 16.30 - 18.00)

***Si dichiara inoltre che il minore:**

- Soffre di disturbi abituali (patologie, allergie o altre problematiche). Indicare quali
.....
- Prende medicinali salva vita per i quali è necessario avviare un protocollo di somministrazione.
Indicare quali
.....



COMUNE DI MONTANASO LOMBARDO

SCHEDA ISCRIZIONE
PRE-POST SCUOLA
2020/2021

AUTORIZZAZIONE FOTO, RIPRESE VIDEO, DEGUSTAZIONE ALIMENTI,
USCITE IN PAESE

Il sottoscritto AUTORIZZA

- Gli educatori e i laboratoristi a produrre ed utilizzare le **foto** e i **video** di mio/a figlio/a per la documentazione delle varie attività. (Ai sensi del DLGS n.196/03 art.11,13 e 7 "tutela della privacy").
- Mio/a figlio/a a **manipolare ed assaggiare alimenti** che verranno utilizzati durante le attività svolte nei laboratori alimentari.
(Indicare eventuali intolleranze).
- Mio/a figlio/a a partecipare alle **uscite in paese** organizzate.

La presente liberatoria è valida per tutto il periodo scolastico, fermo restando la possibilità di modificarla in ogni momento tramite la compilazione di altro modulo

__ *

- Si dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento interno del servizio.

__ *

Ai sensi del GDPR e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" AUTORIZZO il trattamento dei suddetti dati conferiti per le finalità consentite dalla legge

Data _____

Firma madre

Firma padre

Firma Operatore per Ricevuta.....