



MODULO ISCRIZIONE

UNI EN ISO 9001
Mod. Rev. 0 del 28/04/2023



COMUNE DI SARDARA

Dati minore

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Scuola frequentata e classe

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet Centro di aggregazione sociale

Dati genitore (madre o chi ne fa le veci)

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Professione

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Recapito telefonico

Lavoratore: si no

Firma genitore _____

Dati genitore (padre o chi ne fa le veci)

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Titolo di studio

Professione

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Recapito telefonico

Lavoratore: si no

Firma genitore _____

Altri minori presenti nel nucleo familiare

1. Nome e cognome:

Luogo e data di nascita:

Scuola frequentata e classe

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet Centro di aggregazione sociale



	MODULO ISCRIZIONE UNI EN ISO 9001 Mod. Rev. 0 del 28/04/2023	 COMUNE DI SARDARA
---	---	--

2. Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Scuola frequentata e classe _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet Centro di aggregazione sociale

3. Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Scuola frequentata e classe _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Servizio richiesto: Ludoteca invernale Ludoteca estiva Baby planet Centro di aggregazione sociale

Il sottoscritto..... in qualità
di.....del minore

autorizza non autorizza

gli operatori a far uscire in modo autonomo il minore dal Servizio e/o delega il/i Sigg. (adulti):

.....
.....

a prendere il minore all'uscita, nel caso di propria assenza.

Inoltre,

autorizza non autorizza

Il minore a prendere parte alle attività organizzate del Servizio che comportano uscite dallo stesso, previa contestuale informazione del genitore.

Informa gli operatori che il minore:

presenta patologie o disabilità:

SI (specificare): _____

NO

presenta intolleranza o allergie alimentari:

SI (specificare): _____

NO

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo di iscrizione.



 <p>CONSORZIO REGIONALE TECNOLOGIE NETWORK ETICO ONLUS</p>	<p>MODULO ISCRIZIONE</p> <p>UNI EN ISO 9001 Mod. Rev. 0 del 28/04/2023</p>	 <p>COMUNE DI SARDARA</p>
---	---	--

acconsente a che il Comune, per suo conto, il Consorzio e le Cooperative Alfa Beta e Le Mimose pongano in essere le attività descritte nell'allegata informativa sul trattamento dei dati, per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento

Luogo e data, _____

Firma _____

Firma operatori

