

## MODULISTICA DA RICONSEGNARE

### GIORNI DI SORVEGLIANZA DURANTE IL PRE-SCUOLA NECESSARI (BARRARE IN CASO DI SCELTA):

- LUNEDI'
- MARTEDI'
- MERCOLEDI'
- GIOVEDI'
- VENERDI'

| ANAGRAFICA:                     |          |           |           |         |
|---------------------------------|----------|-----------|-----------|---------|
| COGNOME E NOME DEL BAMBINO *    |          |           |           |         |
| LUOGO E DATA DI NASCITA         |          |           |           |         |
| CODICE FISCALE *                |          |           |           |         |
| SCUOLA FREQUENTATA (barrare) *  | CARDUCCI | GIANSANTI | VIA FERMI | COLLODI |
| CLASSE E SEZIONE                |          |           |           |         |
| COGNOME E NOME DEI GENITORI *   |          |           |           |         |
| INDIRIZZO (VIA, CIVICO E CAP) * |          |           |           |         |
| RECAPITO TELEFONICO *           |          |           |           |         |
| INDIRIZZO MAIL (in maiuscolo) * |          |           |           |         |

\*Campi obbligatori e leggibili

### EVENTUALI COMUNICAZIONI E/O SUGGERIMENTI:

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI BUONA SALUTE

Io sottoscritto genitore dell'alunno soprascritto, dichiaro, assumendomene la responsabilità, che il soprascritto minore non è affetto da patologie, allergie, che gode di ottima salute e non presenta alcuna controindicazione alla partecipazione all'attività da voi svolta e da me condivisa. Non è quindi affetto né ha mai presentato sintomi di patologie, allergie o intolleranza a farmaci e/o cibi (in caso il genitore è tenuto a presentare documentazione medica a tal riguardo).

Firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_

#### ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENO

Il soprascritto genitore quale tutore e a nome del proprio figlio accetta, condivide e sottoscrive quanto letto a corredo di questa comunicazione e quindi il Regolamento de **La Villa** per l'attività denominata **Pre-scuola**.

Se ne assume consapevolmente gli oneri dichiarando con la firma, la propria disponibilità.

Firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_

#### MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO ALLA PRIVACY

Il soprascritto genitore ha letto l'informativa sulla privacy contenuta nel presente documento e autorizza **La Villa** e i suoi soci a trattare i dati personali comunicati secondo le finalità indicate.

Firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_