

## MODULO PER CENTRO ESTIVO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Doc. identità n° \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Genitore del Bambino \_\_\_\_\_

Iscritto al servizio di Centro Ricreativo Diurno 2022 presso la scuola di via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ed esercente la responsabilità genitoriale ai sensi dell'art.316 Cod. Civile

### COMUNICA

I seguenti recapiti telefonici in caso di necessità

Tel. Casa \_\_\_\_\_

Cell. Madre \_\_\_\_\_

Cell. Padre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

### SEGNALA

Che   1   propri   figli   ha:

- In atto le seguenti INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI:

- \_\_\_\_\_

- In atto i seguenti FARMACI SALVAVITA:

- \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del genitore