

SCHEDA ANALITICA

BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (___)

Indirizzo _____ Cap _____

Comune _____ C.F. _____

GENITORI (nome, cognome e recapiti telefonici)

Padre _____

Cell. _____ Tel. Lavoro _____

Email _____@_____

Madre _____

Cell. _____ Tel. Lavoro _____

Email _____@_____

Altri numeri utili

Diete particolari con certificazione:

Altro tipo di diete:

Segnalazioni particolari (allergie non alimentari, problematiche, ecc...)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità
di _____ **AUTORIZZA** il/la bambino/ _____

all'uscita dal Centro Estivo per partecipare ad attività ludico-sportive, gite e visite guidate previste dalla programmazione settimanale.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a genitore di _____ **AUTORIZZA**
l'utilizzo di materiale fotografico e audiovisivo prodotto durante le attività del Centro Estivo UISP del Comune di Molinella (BO) come documentazione interna al servizio e per la realizzazione del consueto DVD ricordo distribuito a tutti i bambini a fine estate.

Firma _____ Data _____