

SCUOLA GOZZI ----- <input type="radio"/> SCUOLA VILLATA----- <input type="radio"/> SCUOLA VITTORIO AMEDEO ----- <input type="radio"/> SCUOLA BONCOMPAGNI ----- <input type="radio"/> SCUOLA FIORINA (REAGLIE) ----- <input type="radio"/> Classe frequentata dal/la bambino/a _____	Solo PRE SCUOLA <hr/> Solo POST SCUOLA	PRE + POST scuola	INTER SCUOLA 12.30- 16.30 <hr/> PRE MENSA 12.30- 13.00	SPAZIO RISERVATO ASD MELODY
NOME E COGNOME del/la bambino/a _____ _____ Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Residenza _____ Intolleranze / Allergie / Segnalazioni _____ Recapito telefonico / indirizzo e-mail _____ _____ _____				MENSILE <input type="radio"/> TRIMESTRALE <input type="radio"/> ANNUALE <input type="radio"/> _____ _____ _____ _____ _____

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
 Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003. Si presta tale consenso esclusivamente ad uso interno del servizio, vietando qualsiasi divulgazione non autorizzata e non inerente alle attività del servizio. Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

IO SOTTOSCRITTO / A \_\_\_\_\_  
 GENITORE DI \_\_\_\_\_

AUTORIZZO MIO FIGLIO ALL'USCITA DA SOLO ALLE ORE \_\_\_\_\_  
 (sollevando l'asd MELODY da qualsiasi responsabilità)

DELEGO:

1) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

A prelevare mio/a figlio/a all'uscita dal servizio sollevando l'asd MELODY da qualsiasi responsabilità. ALLEGARE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI DELEGATI

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_