SERVIZI EDUCATIVI RIVOLTE ALLE FAMIGLIE

con servizi di laboratori creativi, giochi e supporto alla realizzazione dei compiti

# MODULO DI ISCRIZIONE

**DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE/TUTORE**

Cognome…… Nome …….…….

Residente nel comune di ……. Prov. ……...

Via ……..… n. civico ……. Cap ...……

Telefono abitazione ……. Cell. …….....

**DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A**

Cognome…… Nome …….…….

Data di nascita ……. Luogo di nascita …… Prov. …….

Si allega:

- Copia documento di riconoscimento genitore;
- Certificato ISEE in corso di validità.

Con la sottoscrizione del presente modulo per accettazione, il genitore/tutore del bambino/a:

- dichiara di aver preso conoscenza del regolamento;
- di prendere atto che l'orario di frequenza non è flessibile o prolungabile;
- di prendere atto dell'obbligo di informare il Coordinatore del servizio, di qualsiasi malattia del bambino/a, qualsiasi altra notizia possa essere utile sapere per la salvaguardia del proprio bambino/a e degli altri bambini;
- di prendere atto che il bambino/a non può frequentare il centro in caso di febbre, vomito ripetuto e/o dissenteria, congiuntivite (rientro dopo tre giorni dall'inizio della cura), stomatiti e pediculosi;
- di essere informato che il bambino deve essere accompagnato al centro e ripreso esclusivamente dai genitori/tutore o da persone adulte familiari opportunamente autorizzate al ritiro del minore, compilando l'apposito modulo da richiedere in segreteria;
- di essere informato che i dati personali saranno trattati nel rispetto del Dlgs 196/2003.

*Data* _____

**Firma del genitore/tutore** **Firma dell'operatore**

**Per accettazione** _____ _____