

###

### CENTRO ESTIVO MONTELANICO

### E…STATE IN NATURA!

Cari Genitori, per rendere più agevole l’inserimento dei vostri bambini al centro estivo vi chiediamo di fornirci con questo stampato alcune indicazioni importanti per la gestione quotidiana del servizio. Alleghiamo di seguito modulo richiesta dati, modulo per il trattamento dei dati del minore e del trattamento dei dati dei delegati.

Vi preghiamo pertanto di compilare e riconsegnare compilato ogni stampato.

Vi ringraziamo fin d’ora per la collaborazione.

**NOME e COGNOME del Bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oggetto: Richiesta recapiti telefonici da usare in caso di necessità

.

Indirizzo del bambino………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numero telefono casa…………………………………………………………………………………………………………………………………………

NOME E COGNOME PADRE…………………………………………………………………………………………………………………………………

Numero telefonico lavoro padre/cellulare…………………………………………………………………………………………………………

NOME E COGNOME MADRE……………………………………………………………………………………………………………………………….

Numero telefonico lavoro madre/cellulare………………………………………………………………………………………………………..

ALTRI (specificare)…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOME E COGNOME…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numero telefono…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 In fede

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE** |  |

**SERVIZIO** CENTRO ESTIVO 2021 - E…STATE IN NATURA!

Io sottoscritto madre/tutore legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto padre/tutore legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/Esercente patria potestà/Tutore/Curatore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data l’impossibilità al ritiro del minore all’uscita al termine del servizio e in caso di eventuali uscite anticipate

**DELEGO (\*\*)**

sotto la mia personale responsabilità le seguenti persone, le quali dichiarano di accettare,

 a ritirare il minore all’uscita da scuola/servizio e al ritiro in caso di eventuali uscite anticipate

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome | Tipo e numero di documento |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DICHIARO**

Di sollevare altresì il soggetto gestore del centro estivo Cooperativa Sociale Il Melograno da ogni responsabilità conseguente il ritiro e che la responsabilità della cooperativa cessa nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata.

Data ………………

Firma ………………………..

…………………………………

**Allegare fotocopia del documento del soggetto delegato**

(\*\*) la delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni.