

AUTORIZZAZIONI ESPLICITE

In questa sezione vi chiediamo di concederci (o meno) alcune autorizzazioni.

NOTA BENE: in assenza di alcuni consensi potremmo non essere in grado di accettare l'iscrizione.

La famiglia acconsente la riproduzione di immagini contenenti il minore, ad esclusivo uso interno della Cooperativa o per la presentazione pubblica delle attività. si no

La famiglia conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03. si no

Prendo atto che si tratta di un servizio PREPAGATO, gestito tramite la piattaforma PLANET-SCHOOL, e che il credito deve sempre essere **positivo**. accetto non accetto

Prendo atto che in caso di credito negativo la Cooperativa Il Cerchio, in accordo con l'Unione Palvareta, prenderà provvedimenti, fino alla sospensione del minore iscritto al servizio mensa, con l'ulteriore addebito dei costi per i pasti usufruiti ed eventuali spese legali. accetto non accetto



ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA A.S. 2019/2020

Compilando il seguente modulo effettuerai l'iscrizione al servizio di refezione per l'A.S. 2019/2020. Dovrai provvedere alla sottoscrizione ed alla restituzione del modulo stampato prima dell'accesso al servizio.

DATI DEL BAMBINO/RAGAZZO

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA

SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA
(anno 2019/2020)

NAZIONALITA'

CONTATTI TELEFONICI DI RIFERIMENTO

È importante indicare recapiti telefonici di reperibilità che ci consentano di contattarvi tempestivamente in caso di bisogno. È possibile indicare numeri di telefono di familiari e amici diversi dai genitori nella casella "altro". In tal caso vi preghiamo di segnalare il nominativo e/o la parentela.

CASA

CELLULARE MAMMA

CELLULARE PAPA'

ALTRO (specificare)

ALTRO (specificare)

ALTRO (specificare)

Luogo e data _____

Firma Adulto 1: _____

(compilare in stampatello)

D I C H I A R A

Quanto segue con riferimento al bambino che intende iscrivere al servizio erogato da Il Cerchio

(compilare in stampatello)

DATI DEGLI ADULTI A CUI È AFFIDATA LA TUTELA DEL BAMBINO/RAGAZZO

Inserire i dati dei genitori o degli adulti che hanno l'affidamento legale dei minori

Il sottoscritto

ADULTO 1 (obbligatorio) *allegare carta regionale dei servizi*

Inserire i dati di un adulto affidatario convivente. **All'adulto 1 saranno fatturati i costi del servizio**

LEGAME DI PARENTELA CON IL
BAMBINO/RAGAZZO

- mamma
 papà
 nonna
 nonno
 zio
 altro _____

NOME ADULTO 1

COGNOME ADULTO 1

CODICE FISCALE

E-MAIL PER INVIO FATTURE E
AGGIORNAMENTI (obbligatorio) @
Scrivere in stampatello

Indirizzo di Residenza (via / P.za / Viale ...)

Indirizzo di Domicilio (se diverso da residenza)

CAP

CITTÀ

Avendo in carico il minore i cui dati sono riportati nella pagina precedente (eventualmente) congiuntamente a:

ADULTO 2 (facoltativo)

Inserire i dati di un adulto affidatario convivente. All'adulto 1 saranno fatturati i costi del servizio

LEGAME DI PARENTELA CON IL
BAMBINO/RAGAZZO

- mamma
 papà
 nonna
 nonno
 zio
 altro _____

NOME ADULTO 2

COGNOME ADULTO 2

Per provvedere all'iscrizione del minore di cui alla pagina precedente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI IMPORTANTI SUL BAMBINO/RAGAZZO

In questa sezione è importante inserire le informazioni richieste relative ai bambini/ragazzi, per garantire la loro sicurezza ed il loro benessere durante il servizio.

Il bambino/ragazzo a scuola usufruisce dell'assistente alla persona? Se sì, indicare quante ore

sì no

Il bambino/ragazzo a scuola usufruisce dell'insegnante di sostegno? Se sì, indicare quante ore

sì no

Il bambino/ragazzo ha allergie/intolleranze alimentari da segnalare (glutine, lattosio...)? Se sì quali? (consegnare certificato medico)

Il bambino/ragazzo ha allergie non alimentari da segnalare (puntura insetti, animali, polvere, graminacee...)? Se sì quali?

Il bambino/ragazzo ha altre patologie o situazioni sanitarie da segnalare, utili agli educatori? Se sì quali?

Il bambino/ragazzo è seguito da qualche servizio specialistico (UONPIA, Consultorio, Servizi Sociali...)? Se sì quali?