



## DOPO SCUOLA DANTE

a.s..2017/18

Scheda personale relativa all'alunno/a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

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

Chiediamo cortesemente di lasciare il nome e il cognome e il numero telefonico dei genitori per facilitare l'eventuale reperibilità sul luogo di lavoro

Madre/Padre/Tutore \_\_\_\_\_

codice fiscale bambino/a \_\_\_\_\_

codice fiscale di un genitore \_\_\_\_\_

**ALLERGIE ALIMENTARI NO SI (SPECIFICARE )** \_\_\_\_\_**Recapiti telefonici utili**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E-MAIL**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome del padre del bambino/a)\_\_\_\_\_  
(nome e cognome della madre del bambino/a)

Genitori/tutori di \_\_\_\_\_

ai sensi del d.lgs 196/2003 in vigore il 1 gennaio 2004 danno il proprio consenso espresso alla tenuta e alla gestione da parte della Cooperativa Camelot di Ferrara, di materiale fotografico e dei dati di mio/a figlio/a in relazione al progetto inerente il servizio di dopo scuola per l'anno scolastico 2017/2018 in gestione, appunto, dalla Cooperativa Sociale Camelot di Ferrara. Tale materiale potrà essere utilizzato a scopi didattici, educativi e divulgativi dell'iniziativa stessa, internamente ed esternamente alle sedi di svolgimento del servizio di dopo scuola ed essere conservato presso la sede della suddetta cooperativa.

**firma**



Anno scolastico.....

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

madre/padre/tutore di \_\_\_\_\_

- **PERMESSO DI USCITA DAL DOPOSCUOLA DANTE PRESSO CON PERSONA DIVERSA DAL GENITORE (allegare documento del delegato)**

**AUTORIZZO** mio figlio/a ad uscire alle ore ..... accompagnato dalle seguenti persone (indicare anche i recapiti telefonici):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-----

- **PERMESSO DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ**

**AUTORIZZO** mio/a figlio/a a partecipare alle attività organizzate, alle uscite concordate per tempo con gli operatori.

Firma \_\_\_\_\_

-----

- **PERMESSO DI USCITA DAL DOPO SCUOLA DANTE SENZA UN ADULTO**

**AUTORIZZO**

mio figlio/a \_\_\_\_\_

AD USCIRE ALLE ORE ..... NEI GIORNI.....

**senza l'accompagnamento di una persona adulta**

Ferrara \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_