

FERMATA DEL PULMINO



ANDATA _____

RITORNO _____

RIDUZIONE

CHIEDO LA RIDUZIONE DEL 50% DELLA RETTA PER TERZO FRATELLO/SORELLA

INFORMAZIONI SANITARIE

- nessuna informazione sanitaria da dichiarare
- il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche _____
- allega specifica certificazione medica

ALIMENTAZIONE

- diabete
- celiachia
- menù senza carne di maiale
- menù senza alcun tipo di carne
- menù senza carne, pesce uova e formaggi
- allergie / intolleranze varie _____
- ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare: _____
- allega certificazione medico/sportivo laddove richiesto dall'Associazione

AUTORIZZAZIONI

USCITA

- nessuna altra persona diversa dai genitori è autorizzata a prelevare il minore più sopra nominato;
- oltre ai genitori, sono autorizzate a prelevare il minore le seguenti persone maggiorenni
- 1) _____
- 2) _____

GITE

- autorizza il minore a partecipare alle uscite e/o gite programmate nell'ambito delle attività
- non autorizza il minore a partecipare alle uscite e/o gite programmate nell'ambito delle attività dichiarando altresì di essere a conoscenza che non è prevista alcuna attività alternativa per i bambini che non parteciperanno alle uscite e/o gite.

IMMAGINI, MATERIALI AUDIO E DATI PERSONALI

In qualità di genitore/tutore con la sottoscrizione del presente atto autorizzo l'Associazione all'utilizzo dei dati personali, delle immagini del minore e al relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito dei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente.

autorizzo non autorizzo

I dati personali dichiarati verranno utilizzati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione (D.lgs. n. 196/03)

FIRMA _____

DATA _____