

|                                                                                   |                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MODULO ISCRIZIONE</b><br><br>UNI EN ISO 9001<br>Mod. Rev. 0 del 01/10/2019 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

Servizio \_\_\_\_\_  
 Comune di \_\_\_\_\_  
 Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dati utente**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

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

Scuola frequentata e classe \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Nome e cognome genitore o adulto referente: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Firma utente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

**Dati genitore (madre o chi ne fa le veci)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

**Dati genitore (padre o chi ne fa le veci)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MODULO ISCRIZIONE</b><br><br>UNI EN ISO 9001<br>Mod. Rev. 0 del 01/10/2019 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| Altri minori presenti nel nucleo familiare |  |
|--------------------------------------------|--|
| N.                                         |  |
| 1                                          |  |
| 2                                          |  |

Il sottoscritto.....in qualità  
di.....del minore

☐ autorizza

☐ non autorizza

gli operatori a far uscire in modo autonomo il minore dal Servizio e/o delega il/i Sigg. (adulti):

.....  
.....

a prendere il minore all'uscita, nel caso di propria assenza.

Firma di

autorizzazione.....

Inoltre,

☐ autorizza

☐ non autorizza

Il minore a prendere parte alle attività organizzate del Servizio che comportano uscite dallo stesso, previa contestuale informazione del genitore.

Firma di autorizzazione.....

**Informa gli operatori che il minore:**

**presenta patologie o disabilità:**

☐ SI (specificare): \_\_\_\_\_

☐ NO

**presenta intolleranza o allergie alimentari:**

☐ SI (specificare): \_\_\_\_\_

☐ NO