



Vicolo Airoldi 7/A, 20020 Villa Cortese (MI) – Tel/fax 0331 436006 – info@treeffecoop.it

Sede legale: Via Genova 5, 20025 Legnano (MI) – CF e PI 11117080157

Albo imprese coop. A 105300 – Albo Regionale n.566 foglio 283 sez. A – REA 1436684

## CENTRO ESTIVO 2018

Comune di \_\_\_\_\_

Per la gestione del servizio, preghiamo i genitori di compilare il presente modulo e di riconsegnarlo tassativamente agli educatori il primo giorno di frequenza del proprio figlio/a.

1. Nome e cognome del proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. Fisso \_\_\_\_\_

Eventuali altri numeri ai quali genitori o parenti sono reperibili in caso di necessità  
indicando il nominativo del contatto e il grado di parentela:

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

2. Per quanto riguarda le modalità di uscita, vi chiediamo di compilare, se necessario, l'autorizzazione con la quale delegate altre persone a prendere in consegna vostro/a figlio/a.

- Autorizzo il/la sig. \_\_\_\_\_ n° carta identità \_\_\_\_\_
- Autorizzo il/la sig. \_\_\_\_\_ n° carta identità \_\_\_\_\_
- Autorizzo il/la sig. \_\_\_\_\_ n° carta identità \_\_\_\_\_
- Autorizzo il/la sig. \_\_\_\_\_ n° carta identità \_\_\_\_\_

- 3 Nel caso in cui vostro/a figlio/a dovesse eccezionalmente uscire accompagnato da una persona non indicata tra quelle autorizzate, è necessario che il genitore avvisi chiamando telefonicamente il coordinatore del servizio (n° telefono \_\_\_\_\_) . Oltre a ciò è necessario allo stesso tempo che il genitore invii al coordinatore la delega scritta con riportato il n° di carta d'identità del delegato. L'invio può avvenire anche tramite foto whats app e simili.

**Inoltre, vi ricordiamo che i bambini non sono autorizzati ad uscire da soli e non possono essere affidati in consegna a minorenni.** Infine, in caso di situazioni famigliari

particolari (separazione coniuge o altro) è utile informare il coordinatore del servizio sulle disposizioni in atto.

- 4 In caso di intolleranze/allergie alimentari si informa che vigono le medesime modalità valide durante l'anno scolastico: la documentazione medica attestante eventuali intolleranze/allergie di cui sopra deve essere fatta pervenire contestualmente al modulo agli educatori. Vi chiediamo inoltre di segnalare eventuali informazioni (patologie importanti, esigenze particolari, etc.) di cui ritenete utile mettere al corrente gli educatori. Vi ricordiamo che gli stessi sono disponibili a colloqui individuali per ogni altra necessità.

Allergie	Intolleranze	Altro

- 5 Il genitore autorizza il proprio figlio/a a partecipare alle attività organizzate nell'ambito del Centro Diurno Estivo 2018 (piscina, gite, uscite a piedi sul territorio) come da programma settimanale.

Autorizzo  Non autorizzo

- 6 In merito all'attività di piscina, vi chiediamo di indicarci se:

Si bracciali  No acqua alta  Si scivoli  Autonomo nel vestirsi

Firma del genitore per accettazione della presente

\_\_\_\_\_