

	SCHEDA ISCRIZIONE UNI EN ISO 9001 REV. 0 del 03/06/2020	
---	--	--

Servizio di Animazione Estiva
ESTATE INSIEME 2025
Comune di Assemini

Il Sottoscritto

Nome		
Cognome		
Nato a		il
Residenza		
Professione		
Codice Fiscale		
Indirizzo e.mail		telefono

Genitore del minore

Nome		
Cognome		
Nato a		il
Residenza		

Richiede l'iscrizione del minore al servizio estivo in oggetto

Segnalazione allergie e/o intolleranze alimentari

- Nessuna allergia e/o Intolleranza alimentare
- Intolleranza o Allergia Alimentare, Favismo, Celiachia
- Diabete
- Allergie alle punture di insetto
- Altre esigenze (es. patologie e certificazioni)

Specificare _____

Il sottoscritto autorizza i seguenti altri familiari/maggiorescenti a prendere il minore

1.Nome e Cognome	
2.Nome e Cognome	
3.Nome e Cognome	

Autorizza il minore ad uscire autonomamente

Si **No**

Il sottoscritto dichiara di impegnarsi ad osservare l'insieme delle prescrizioni che verranno condivise dagli operatori al fine di espletare tutte le attività in sicurezza

Luogo e data _____

Firma _____