

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

**Servizio di Animazione Estiva  
ESTATE INSIEME 2026  
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/maggioresciti 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 \_\_\_\_\_