



CRESCERE RESPONSABILMENTE INSIEME 2

SCHEDA ISCRIZIONE

BAMBINO/A (nome e cognome) : _____

Nato a : _____ il _____

Scuola _____ Classe 1 2 3 4 5

DATI GENITORE

NOME: _____ COGNOME: _____

TELEFONO : _____ Cell: _____

Altri numeri di telefono utili: _____

e-mail: _____

AUTORIZZO RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER SCOPI DIDATTICI O PROMOZIONALI:

SI

NO

DATA

FIRMA DEL GENITORE

Eventuali suggerimenti: _____



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a: _____
nato/a a il: _____
residente a: _____
in via _____

dichiara

che suo/a figlio/a: _____

- risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la giornata in Casina (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto);
- è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età

SEGNALAZIONI:

- Allergie: _____
- Intolleranze alimentari _____

Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che l'organizzazione debba essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Croce Rossa Italiana Comitato Locale di Casina da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

Avendo ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/03, autorizzo il trattamento dei miei dati personali e del minore.

FIRMA DEL GENITORE _____