



Comune di Parona

ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONI

“C’ERA UNA VOLTA A...PARONA”

DATI DEL BAMBINO/A

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA ____/____/____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N _____

RECAPITI TELEFONICI

1) Mamma _____ 2) Papà _____

3) _____ 4) _____

ALIMENTAZIONE

Il bambino/a NON HA allergie o intolleranze alimentari ☐

Il bambino/a HA allergie/intolleranze alimentari ☐

In caso di risposta affermativa si richiede di allegare alla presente iscrizione un elenco/certificato medico in busta chiusa con riportate le allergie e le intolleranze specificando il nome del/la bambino/a

PRIVACY

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore/tutore del bambino/a sopra citato,

AUTORIZZO

il personale della cooperativa sociale La Collina a ritrarre il minore con foto, riprese, registrazioni audio e video per la documentazione delle attività. Il materiale prodotto potrà essere organizzato in varie forme (cartacea, multimediale ecc.) e messo in visione nei locali del Comune. Il materiale verrà utilizzato per pubblicare un libro e un dvd che verrà consegnato a fine progetto al Comune e alle persone che hanno partecipato al progetto “C’era una volta a... Parona”. Se necessario, il materiale potrà essere esposto anche in altri ambienti didattici, educativi, e divulgativi per illustrare a terzi il lavoro svolto. Sono esclusi i fini di lucro. I materiali raccolti saranno conservati presso la cooperativa sociale La Collina per tutta la durata del progetto. Una volta concluso il materiale verrà consegnato al Comune di Parona.

SI, autorizzo ☐

NO, non autorizzo ☐

Firma di entrambi i genitori _____

SPOSTAMENTI TRA LE STRUTTURE ACCOMPAGNATI

Sottoscrivendo il suddetto documento, ACCETTO che per tutto il periodo di durata del progetto "C'era una volta a... Parona", il bambino/a sopra citato potrà uscire dalle strutture dedicate al progetto "C'era una volta a... Parona", sempre accompagnato dagli animatori e dallo staff per recarsi nei luoghi indicati nel progetto, comunque tutti all'interno del Comune di Parona, a piedi.

SI, autorizzo ☐ NO, non autorizzo ☐

Al termine della giornata il bambino potrà uscire dalle strutture dedicate con le seguenti persone maggiorenni:

NOME	COGNOME	N. DOCUMENTO

Firma di entrambi i genitori _____

Autorizzazione dei genitori per consentire l'uscita del minore senza accompagnatori al termine delle attività (solo per bambini dagli 11 anni in su)

Sottoscrivendo la presente AUTORIZZA il minore _____ a recarsi a casa da solo a piedi al termine delle attività

SI, autorizzo ☐ NO, non autorizzo ☐

Firma di entrambi i genitori _____

I MODULI POTRANNO ESSERE INVIATI VIA MAIL A
custodesociale.parona@gmail.com

oppure

IMBUCATI NELLA SCATOLA PRESENTE ALL'INGRESSO DEL COMUNE DI PARONA