

## MODULO PER CENTRO ESTIVO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Doc. identità n° \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Genitore / Tutore del Bambino \_\_\_\_\_

Iscritto al servizio di Centro Ricreativo Diurno 2022 presso il Comune di  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ed esercente la  
responsabilità genitoriale ai sensi dell'art.316 Cod. Civile

### **COMUNICA**

I seguenti recapiti telefonici in caso di necessità

Tel. Casa \_\_\_\_\_

Cell. Madre \_\_\_\_\_

Cell. Padre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

### **SEGNALA**

Che 1 propri figli presenta attualmente:

- INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI:

- \_\_\_\_\_

- Utilizza i seguenti FARMACI SALVAVITA:

- \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del genitore