



La PICCOLA Scoperta Centro Diurno

MODULO DI ISCRIZIONE Progetto Sez. Baby 2018/2019

Data _____

Dati del bambino

Cognome	Nome
Nato/a il	a
Indirizzo	Città
Telefono	

Recapiti telefonici

Madre	cellulare
Padre	cellulare
Altri riferimenti:	

Adulti autorizzati al ritiro del bambino/a

Data _____

In qualità di genitore del bambino _____

Delega le seguenti Persone a ritirare dal Servizio Baby il proprio figlio/a;

Cognome	Nome	Relazione

--	--	--

Autorizza gli operatori de"La PICCOLA Scoperta – baby" a riprendere in **fotografia e in video** il proprio figlio/a.

Il materiale ottenuto verrà usato quale documentazione delle attività svolte nell'ambito delle iniziative del Centro Diurno.

Firma di autorizzazione

- I GENITORI SI IMPEGNANO A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI SOPRA RIPORTATI

Come è venuto/a a conoscenza dell'esistenza del servizio?

- | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Newsletter | <input type="checkbox"/> Sito internet | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Passaparola | <input type="checkbox"/> Volantini | |

AVENDO PRESO VISIONE DI QUANTO TUTTO SOPRA ED ESSENDO A CONOSCENZA CHE LA STRUTTURA E' GIURIDICAMENTE UN'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE CON SPECIFICO PROGETTO RIVOLTO A BAMBINI DAI 6 AI 36 MESI, IO _____ GENITORE DEL MINORE _____, CONSAPEVOLE DI NON RIVOLGERMI AD UN ASILO NIDO E QUINDI ALLE SUE NORME VIGENTI PER DIDATTICA ED AUTORIZZAZIONI, AUTORIZZO LA STESSA ALL'ESERCIZIO DEL PROGETTO.

Firma
