



## SCHEDA MINORE

### DATI ANAGRAFICI

#### MADRE

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Altri recapiti \_\_\_\_\_

#### PADRE

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Altri recapiti \_\_\_\_\_

#### MINORE

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Altri recapiti \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI (barrare le caselle interessate)**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (nome e cognome del genitore)

madre/padre di \_\_\_\_\_ (nome e cognome del genitore)

DICHIARA

Le seguenti allergie o intolleranze:

---

---

---

Altre notizie utili:

---

---

---

AUTORIZZA

Le seguenti persone ad accompagnare/riprendere il/la bambino/a, ragazzo/a presso il centro estivo:

Nome e cognome	Grado di parentela	N°di telefono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUTORIZZA

La/il Propria/o figlia/o a rientrare a casa da solo alla fine del centro estivo

AUTORIZZA

La/il Propria/o figlia/o a partecipare alle attività all'esterno del centro estivo

AUTORIZZA

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_