

SCHEDA D'INGRESSO CAMPO ESTIVO 2024
ARCOBALENO
COMUNE DI STRIANO
COOPERATIVA SOCIALE FATTORIA NEL PARCO

Alla Cooperativa Sociale Fattoria nel Parco
 fattorianelparco00@gmail.com

Chiede di aderire al Campo Estivo 2024 presso il Comune di Striano alla SCUOLA DI INFANZIA A
 VIA RISORGIMENTO - DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 13 - DAL 1 AL
 28 LUGLIO

DATI DEL MINORE

cognome e nome		
nato a		il
residente a	via/piazza	n.
telefono abitazione		

Padre

cognome e nome		
luogo e data di nascita		
lavoro		
sede di lavoro		orari
recapito telefonico		

Madre

cognome e nome		
luogo e data di nascita		
lavoro		
sede di lavoro		orari
recapito telefonico		

Fratelli

nome	nome
età	età
scuola frequentata	scuola frequentata

Persone che convivono nel nucleo familiare da contattare in caso di emergenza oltre ai familiari

nome	relazione
nome	relazione

Persone che si occupano del bambino

nome
relazione con il bambino/a
indirizzo
recapito telefonico

nome
relazione con il bambino/a
indirizzo
recapito telefonico

Persone, oltre ai genitori, che possono essere delegate, **in modo continuativo**, a prelevare il bambino da scuola

nome
relazione con il bambino/a
indirizzo
recapito telefonico

Recapito telefonico alternativo in caso di irreperibilità dei genitori e delle persone delegate _____

Per aiutarci a conoscere meglio il minore che per la prima volta ci affidate, per scoprire le sue esigenze e i suoi interessi, ma anche per instaurare le basi di un'effettiva collaborazione tra centro e famiglia, Vi preghiamo, gentilmente, di compilare la seguente scheda d'ingresso. Grazie.

Eventuali problemi medici o caratteriali, di una certa rilevanza, cui è soggetto il bambino (enuresi, epistassi ...)

Note aggiuntive sul bambino/a (notizie che i genitori ritengono indispensabile fornire alla scuola)

PRIVACY

I DATI PERSONALI DELLA PRESENTE SCHEDA E LE EVENTUALI IMMAGINI DEI BAMBINI, RACCOLTE DURANTE LE ATTIVITA' CORRELATE ALLA VITA SCOLASTICA, SARANNO UTILIZZATI UNICAMENTE PER FINALITÀ DIDATTICO/ORGANIZZATIVE E NON SARANNO OGGETTO DI COMUNICAZIONE A TERZI.

Il sottoscrittore _____ Autorizza, pertanto, al trattamento de dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.

Firma per presa visione e accettazione di un familiare, riconosciuto attraverso documenti: _____ N. _____ Emessa da: _____ il giorno: _____ (di cui si allega copia)

_____ **Data** _____

Firma Operatore della Cooperativa