



## SCHEDA ANALITICA

### BAMBINO/A

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### GENITORI (nome, cognome e recapiti telefonici)

Padre \_\_\_\_\_

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

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

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

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Altri numeri utili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[ ] Segnalazioni particolari (allergie non alimentari, problematiche, ecc...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[ ] Diete particolari con certificazione:

è intollerante o allergico/a a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
autorizza il/la bambino/a \_\_\_\_\_ all'uscita dal centro estivo con gli  
istruttori, per compiere gite e visite guidate.

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
frequentante il Centro Estivo UISP del Comune di Castel Maggiore CONSENTE il trattamento del materiale audiovisivo  
prodotto nel corso della gestione Centro Estivo per documentazione interna al servizio e per la  
realizzazione del consueto CD di foto.

Firma \_\_\_\_\_