

# Modulo d'iscrizione Individuale

## “Campo solare” della Scuola dell’Infanzia “Gisa Crotti” 2025

### Dati generali del bambino/a

Nome..... Cognome.....

Luogo e Data di nascita.....

Indirizzo.....

Classe frequentata ..... C.F.: .....

Nome Padre..... Nome Madre.....

C.F. Padre ..... C.F. Madre .....

Nome della/e persone autorizzate a prendere il bambino.....

.....

firma:\_\_\_\_\_

Telefono di casa..... Cellulare di un genitore.....

Oppure telefono lavoro genitore..... Mail di un genitore.....

---

### Frequenza al campo solare

Dal ..... al .....

### Note di carattere sanitario:

Il bambino/a soffre di allergie? ( ) No ( ) Si – se si quali?.....

Dichiaro inoltre di aver ottemperato agli adempimenti relativi alle vaccinazioni obbligatorie previste dal D.L. 7 giugno nr.73 convertito nella legge 31 luglio 2017 nr.119 .

Autorizzo altresì la ripresa di immagini e/o riproduzioni fotografiche su stampa o DVD e CD di mio figlio da trattare unicamente per scopi didattici e per la documentazione del campo solare.

### Luogo e Data

\_\_\_\_\_

### Firma del genitore

\_\_\_\_\_