Vicolo Airoldi 7/A, 20020 Villa Cortese (MI) – Tel/fax 0331 436006 – info@treeffecoop.it
Sede legale: Vicolo Airoldi 7/A, 20035 Villa Cortese (MI) – CF e PI 11117080157
Albo imprese coop. A 105300 – Albo Regionale n.566 foglio 283 sez. A – REA 1436684

CENTRO ESTIVO 2025

Comune di _____

Per la gestione del servizio, preghiamo i genitori di compilare il presente modulo e di riconsegnarlo tassativamente agli educatori il primo giorno di frequenza del proprio figlio/a.

1. Nome e cognome del proprio figlio/a _____
   domiciliato a _____ in via _____
   tel. Fisso _____
   Eventuali altri numeri ai quali genitori o parenti sono reperibili in caso di necessità indicando il nominativo del contatto e il grado di parentela:
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. Per quanto riguarda le modalità di uscita, vi chiediamo di compilare, se necessario, l'autorizzazione con la quale delegate altre persone a prendere in consegna vostro/a figlio/a.

- Autorizzo il/la sig. _____n° carta identità_____
- Autorizzo il/la sig. _____n° carta identità_____
- Autorizzo il/la sig. _____n° carta identità_____
- Autorizzo il/la sig. _____n° carta identità_____

3 Viste le disposizioni ministeriali in materia di sicurezza, non sarà possibile assegnare il minore a persone non presenti nell'elenco qui sopra riportato.

Inoltre, vi ricordiamo che i bambini non sono autorizzati ad uscire da soli e non possono essere affidati in consegna a minorenni.

Infine, in caso di situazioni famigliari particolari (separazione coniuge o altro) è utile informare il coordinatore del servizio sulle disposizioni in atto.

4 In caso di intolleranze/allergie alimentari si informa che vigono le medesime modalità valide durante l'anno scolastico: la documentazione medica attestante eventuali intolleranze/allergie di cui sopra deve essere fatta pervenire contestualmente al modulo agli educatori. Vi chiediamo inoltre di segnalare eventuali informazioni (patologie importanti, esigenze particolari, etc.) di cui ritenete utile mettere al corrente gli educatori. Vi ricordiamo che gli stessi sono disponibili a colloqui individuali per ogni altra necessità.

Allergie	Intolleranze	Altro

5 Il genitore autorizza il proprio figlio/a a partecipare alle attività organizzate nell'ambito del Centro Diurno Estivo 2025 (uscite a piedi sul territorio, piscina) come da programma settimanale. Per la piscina specificare se sa nuotare o meno).

☐ Autorizzo ☐ Non autorizzo

☐ Sa nuotare ☐ Non sa nuotare

Firma del genitore per accettazione della presente

_____