



in collaborazione con



Allegato della scheda di Iscrizione:

## SCHEDA PERSONALE di \_\_\_\_\_

Nome e cognome del **padre** \_\_\_\_\_

numero cellulare \_\_\_\_\_ n. casa \_\_\_\_\_ n. lavoro \_\_\_\_\_

Nome e cognome della **madre** \_\_\_\_\_

numero cellulare \_\_\_\_\_ n. casa \_\_\_\_\_ n. lavoro \_\_\_\_\_

### SEGNALAZIONI PARTICOLARI (Allergie, malattie, intolleranze, ecc.)

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

### PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO OLTRE AI GENITORI

| Nome e cognome | In qualità di ...<br>(zio, nonno, amico di famiglia, ecc...) |
|----------------|--------------------------------------------------------------|
|                |                                                              |
|                |                                                              |
|                |                                                              |

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_ autorizzo mio/mia figlio/a all'uscita autonoma dal CEP negli orari previsti esonerando l'amministrazione Comunale e la cooperativa sociale "Creativ Cise" da ogni responsabilità conseguente alla presente autorizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_