



L'Alveare
Società Cooperativa Sociale Onlus



Farmacia Comunale
Sant'Angelo Lodigiano

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____

ISCRIVO AL C.R.E.D. 2019

Mio figlio/a _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Luogo di nascita _____

residente a _____ in Via _____

per il periodo 1 luglio / 5 luglio 8 luglio / 12 luglio 15 luglio / 19 luglio
 22 luglio / 26 luglio 29 luglio / 2 agosto 5 agosto / 9 agosto
 26 agosto / 30 agosto 2 settembre / 6 settembre

INFORMAZIONI GENERALI:

1) Scuola frequentata durante l'anno scolastico 2018/2019 e classe/sezione: _____

2) Il bambino/a o ragazzo/a ha qualche allergia alimentare o altre cause? SI NO

Se si indicare quali _____

3) Il bambino deve seguire particolari diete fornite dal servizio di ristorazione scolastica?
(allegare copia certificato medico e, in caso di allergia, relativi test allergologici) SI NO

4) Il bambino può praticare attività sportive? SI NO

5) Il bambino/a o ragazzo/a è autorizzato a partecipare all'uscita in piscina SI NO

6) il bambino è autorizzato a partecipare alle uscite all'interno del Comune SI NO

7) il bambino usufruirà del servizio pre o post CRED? costo di 5,00 euro settimanali SI NO

All'uscita sono autorizzate a riprendere il bambino le seguenti persone adulte:

In caso di necessità indicare a chi ci si deve rivolgere:

- Con la presente AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Il CRED estivo ad utilizzare materiale filmato, fotografico, cartaceo, riguardante le attività svolte dai bambini e dai ragazzi durante il CRED per iniziative interne e per eventuali iniziative esterne con finalità istituzionali.

Firma _____