

1. DATI ANAGRAFICI DEL MINORE ISCRITTO/A

Cognome e Nome:

Codice Fiscale: Nato/a il:

Luogo di Nascita: Classe / Sez:

Residenza (Via/Città):

Note / Intolleranze:

Certificazioni (DSA, BES, ADHD, DOP, L. 104) [Facoltativo]: Al fine di ottimizzare l'intervento educativo e lavorare in continuità con la scuola, si richiede di allegare eventuale diagnosi o PDP/PEI.

2. DATI DEL GENITORE / TUTORE (INTESTATARIO FATTURA)

N.B. I dati inseriti saranno utilizzati per l'emissione delle fatture. Comunicare tempestivamente variazioni ai fini della detraibilità.

Cognome e Nome:

Codice Fiscale: Nato/a il:

Residenza: E-mail:

Recapiti Telefonici di Riferimento (specificare parentela es. Madre, Padre, Nonno):

1)

2)

3)

4)

3. SELEZIONE FORMULA DI FREQUENZA E ORARIO

Formula Scelta (Barrare 'X')	Giorni di Presenza Desiderati	Fascia Oraria Selezionata
☐ FORMULA FULL (5 Giorni)	☐ Lunedì ☐ Martedì	☐ 16.00 – 17.00
☐ FORMULA MEDIUM (4 Giorni)	☐ Mercoledì ☐ Giovedì	☐ 16.00 – 18.00
☐ FORMULA SMART (3 Giorni)	☐ Venerdì	

Data Prevista Inizio Frequenza:

4. DICHIARA E AUTORIZZA (SALUTE E PRIVACY)

Il/La sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

☐ NON presenta problematiche di salute fisiche o allergie alimentari.

☐ Presenta le seguenti problematiche / allergie / farmaci da assumere:

☐ Autorizza l'uso di materiale foto/video e testimonianze esclusivamente per fini didattici e divulgativi interni della Cooperativa.

☐ Dichiarazione Privacy (Art. 13 Reg. UE 679/2016): Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e acconsento al trattamento dei dati.

Data:

Firma Genitore 1:

Firma Genitore 2:

5. PRESA VISIONE DOCUMENTI UFFICIALI

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione ed accettato integralmente i seguenti documenti pubblicati sul sito internet della Cooperativa TAM TAM: **Regolamento Interno, Scheda Informativa, Carta d'Identità del Servizio.**

Data: _____ Firma Genitore 1: _____ Firma Genitore 2: _____

6. LIBERATORIA SOCIAL, WHATSAPP E USCITE SUL TERRITORIO

- **Canali Social & Stampa:** Autorizzazione alla pubblicazione di foto/video promozionali del servizio su social e carta stampata.
[] AUTORIZZIAMO [] NON AUTORIZZIAMO
- **Gruppo WhatsApp & Uscite/Gite:** Inserimento del numero telefonico nel gruppo WhatsApp di servizio e autorizzazione alla partecipazione a passeggiate/uscite territoriali sollevando la Cooperativa da responsabilità civili/penali.
[] AUTORIZZIAMO [] NON AUTORIZZIAMO

Data: _____ Firma Genitore 1: _____ Firma Genitore 2: _____

7. DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DA PARTE DI TERZI

N.B. Non si possono delegare persone minori di 18 anni. Il minore non verrà consegnato a persone non inserite nel presente elenco.

Genitori: _____ e _____

DELEGANO al ritiro del/la proprio/a figlio/a i seguenti soggetti maggiorenni:

Cognome e Nome	Telefono	Grado di Parentela / Qualifica	Note

Data: _____ Firma Genitore 1: _____ Firma Genitore 2: _____

8. AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEL MINORE (FACOLTATIVA)

I genitori, valutata la maturità del minore ed il percorso casa-postscuola, autorizzano il/la bambino/a ad uscire autonomamente dai locali del postscuola alle **ORE:** _____ e sollevano la Cooperativa Sociale TAM TAM da ogni responsabilità civile e penale all'esterno dei locali.

Data: _____ Firma Genitore 1: _____ Firma Genitore 2: _____