

(spazio x il timbro di protocollo)

Al Comune di Gargallo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via / Piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

mail \ pec _____

genitore dell'**alunno/a** _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via / Piazza _____

codice fiscale _____

che frequenta la classe _____ presso la scuola **infanzia / primaria** di Gargallo

CHIEDE

per il corrente anno scolastico per il proprio figlio la fruizione del servizio DOPOSCUOLA

e DICHIARA che

- PUO' PARTECIPARE ALLE USCITE SUL TERRITORIO (parchi, passeggiate, ecc)

E' ESONERATO DALLO SVOLGERE I COMPITI

PUO' FARE I COMPITI

in questo caso

- ✓ tali attività possono essere svolte in modo autonomo o in collaborazione con gli altri alunni
- ✓ il personale di assistenza non è tenuto a garantire la corretta esecuzione dei compiti e non può in alcun modo obbligare l'alunno ad eseguirli

- NULLA OSTA a fare foto ricordo di gruppo e delle varie attività che verranno rese pubbliche solo sui social istituzionali

- che le persone autorizzate a prendere il proprio figlio al doposcuola sono:

(indicare: cognome - nome - parentela - recapito telefonico)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

DICHIARA inoltre CHE il proprio figlio

NON E' affetto da allergie \ intolleranze alimentari

E' affetto dalla seguente

allergia alimentare _____

intolleranza alimentare _____

(compilare apposita richiesta per la variazione di menu' - all 1b e 1c)

NON ha patologie da segnalare

Ha la seguente patologia da segnalare (al fine di permettere la corretta gestione dei sintomi)

NON deve assumere farmaci durante la presenza a scuola

Deve assumere i seguenti farmaci (al fine di permettere la corretta gestione dei sintomi)

✓ Libera il personale addetto da eventuali responsabilità correlate

Il/La sottoscritto/a, consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali e/o "sensibili", presta il proprio consenso, autorizzando il Comune di Gargallo e le ditte **affidatarie dei servizi di assistenza e/o refezione scolastica** a gestire tale finalità.

Note ulteriori

Gargallo, _____ Firma _____

Modulo iscrizione post