



MODULO ISCRIZIONE LUDOTECA

DATI DEL/LA BAMBINO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____ RESIDENTE IN VIA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____

CODICE FISCALE _____

NUCLEO FAMILIARE

Dati dei genitori:

MAMMA: *Cognome e nome* _____ TEL _____

Luogo di lavoro _____ TEL _____

PAPA': *Cognome e nome* _____ TEL _____

Luogo di lavoro _____ TEL _____

ALTRI RECAPITI

_____ TEL _____

_____ TEL _____

E-MAIL _____

FREQUENZA (fare una X sull'opzione frequenza giornaliera, settimanale o mensile):

FREQUENZA GIORNALIERA (indicare il giorno della settimana in cui si intende frequentare. **Il giorno scelto è vincolante**) 20 euro

Lunedì

martedì

mercoledì

giovedì

venerdì



FREQUENZA SETTIMANALE **3 mattine 8,30/12,30** a settimana 30 euro

Lunedì

Mercoledì

Venerdì

FREQUENZA SETTIMANALE **3 mattine con pre orario 7,30/8,30**

FREQUENZA SETTIMANALE **3 mattine con post orario 12,30/13**

FREQUENZA SETTIMANALE 3 mattine con pre e post orario

FREQUENZA INTERA SETTIMANA **5 mattine 8,30/12,30** a settimana 40 euro

FREQUENZA SETTIMANALE **5 mattine con pre orario 7,30/8,30**

FREQUENZA SETTIMANALE **5 mattine con post orario 12,30/13**

FREQUENZA SETTIMANALE 5 mattine con pre e post orario

FREQUENZA MENSILE 3 mattine a settimana **8,30/12,30** : 100 euro

Lunedì

Mercoledì

Venerdì

FREQUENZA mensile 3 mattine con pre orario 7,30/8,30

FREQUENZA Mensile **3 mattine con post orario 12,30/13**

FREQUENZA Mensile 3 mattine con pre e post orario

FREQUENZA MENSILE **5 mattine** a settimana 8,30/12,30: 120 euro

FREQUENZA mensile **5 mattine con pre orario 7,30/8,30**

FREQUENZA Mensile **5 mattine con post orario 12,30/13**

FREQUENZA Mensile 5 mattine con pre e post orario



INFORMAZIONI SANITARIE

ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI: SI _____ NO _____

SE SÌ QUALI _____

ASSUNZIONE FARMACI: SI _____ NO _____

SE SÌ QUALI _____

VACCINATO _____ NON VACCINATO _____

ALTRE INFORMAZIONI: _____



**MODELLO DI DELEGA
I GENITORI**

Autorizzano la Ludoteca a consegnare il bambino ad una delle persone di seguito elencate, liberando pertanto il personale della ludoteca da qualsiasi responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna a:

1. Nome e cognome: _____
2. Nome e cognome: _____

Le persone autorizzate dovranno presentarsi, al momento del ritiro, munite di documento d'identità.

Dichiarano di aver letto ed accettato in ogni sua parte il regolamento e le tariffe della Ludoteca di cui riceve copia;

Prendono visione della informativa per il trattamento dei dati personali e dei diritti in materia riconosciuti dall'art. 7 d.lgs 196/2013

Autorizzano inoltre, ai sensi della L. n. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, l'utilizzo dei dati qui riportati esclusivamente per fini istituzionali interni, compresi i suoi livelli superiori, escludendo qualsiasi diffusione a soggetti terzi, se non previo consenso scritto

[] danno il consenso [] negano il consenso

Autorizzano gli educatori o chi da loro delegato ad effettuare riprese video-fotografiche di gruppo e/o singole ove compare il proprio bambino, e ad esporle pubblicamente per le finalità inerenti l'attività della ludoteca. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti e attività ludiche e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività svolte nella Ludoteca stessa; l'inserimento del nome e cognome del minore esclusivamente nel contesto relativo all'immagine, come sopra specificato, o negli articoli, trasmissioni radio e televisive riguardanti quanto oggetto della presente

[] danno il consenso [] negano il consenso

DATA _____

FIRME GENITORI O TUTORI _____