



Comune di Inzago



**L'AIRONE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**

via Bonomini N° 7, 24128, Bergamo

tel. 035/0275930 tel./fax 035/0275931 cell.349/4207983

e-mail: segreteria@laironecooperativa.com - pec: lairone.cooperativa@legalmail.it

P.IVA/C.F. 04288360169

**MODULO DI ISCRIZIONE CRD - INFANZIA - INZAGO**

Il sottoscritto .....  
padre-madre-altro .....  
del minore

COGNOME (bambino)								NOME (bambino)							
LUOGO DI NASCITA								DATA DI NASCITA							
CODICE FISCALE															
VIA															
LOCALITA'								CAP				PROVINCIA			
SCUOLA DI PROVENIENZA															

**CHIEDE**

1. che il proprio bambino sia ammesso a frequentare,  
il C.R.D. del Comune di INZAGO INFANZIA

**PERIODO SCELTO:**

N°SETTIMANE: .....

DAL ..... AL .....

Fratello/sorella .....

**Il genitore del bambino dichiara che:**

1. il bambino è affetto da allergia se <b>SI</b> a cosa..... (allegare certificato)	SI	NO
2. il bambino durante l'anno scolastico ha un supporto educativo	SI	NO
3. il bambino necessita di trasporto dal Villaggio alla sede del CRD	SI	NO

**Il genitore del bambino autorizza:**

1. A partecipare ad uscite programmate dal C.R.D. per eventuali gite ad un costo aggiuntivo	SI	NO
2. A partecipare ad uscite programmate dal C.R.D. per eventuali piscine (Costo compreso nella tariffa)	SI	NO

**AUTORIZZA**

al ritiro del minore del le seguenti persone:

Nome.....Cognome..... Carta d'Identità n° .....

Nome.....Cognome..... Carta d'Identità n° .....

Nome.....Cognome..... Carta d'Identità n° .....

**NUMERI DI TELEFONO UTILI PER CHIAMARE IN CASO DI NECESSITA'**

**Padre** - fisso ..... mobile..... lavoro.....

**Madre** - fisso ..... mobile..... lavoro.....

..... fisso ..... mobile ..... lavoro.....

..... fisso ..... mobile ..... lavoro.....

➤ Indicare il proprio *indirizzo di posta elettronica* per avvisi e comunicazioni con la cooperativa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, relativa alla tutela dei dati personali, acconsento al trattamento dei dati qui riportati, ai fini del solo rapporto associativo con L'Airone Società Cooperativa Sociale. SI NO

Data e firma.....