



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL WILD SUMMER CAMP 2024  
Via Atenasio, 20, 90146 - Palermo PA, Italia

Scheda di accoglienza

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_

del minore \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_

Chiede

L'iscrizione del minore alle attività ludico ricreative del centro per il periodo

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Eventuali note da segnalare : \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa".

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### D I C H I A R A N O

- Che il/la minore per la quale si richiede l'iscrizione al Wild Summer Camp estate 2023 è in regola con le vaccinazioni obbligatorie;
- Che il/la minore per la quale si richiede l'iscrizione al Wild Summer Camp estate 2023 si rileva quanto segue:

#### Allergie

Farmaci	SI	(specificare)	N O
Pollini	SI	(specificare)	N O
Polveri	SI	(specificare)	N O
Muffe	SI	(specificare)	N O
Punture di insetti	SI	(specificare)	N O
Alimentari	SI	(specificare)	N O
Altro	SI	(specificare)	N O

Intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

- autorizziamo la Cooperativa Minimupa a consegnare il/la proprio/a figlio/a ai seguenti signori sottoelencati dei quali alleghiamo copia del documento d'identità:

(Cognome delegato)

(Nome delegato)

(Luogo e data di nascita delegato)

(Cognome delegato)

(Nome delegato)

(Luogo e data di nascita delegato)

(Cognome delegato)

(Nome delegato)

(Luogo e data di nascita delegato)

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data	firma del padre	firma della madre
--------------	-----------------	-------------------