



SCUOLA DELL'INFANZIA
SAN BARTOLOMEO APOSTOLO

COOPERATIVA SOCIALE "IL SIMBOLO"



Scuola dell'Infanzia paritaria "San Bartolomeo A.

**INFORMAZIONI GENERALI SUL/LA BAMBINO/A
CENTRO ESTIVO "GIOCANDO CON LE STORIE"
luglio 2022**

I sottoscritti _____ in
qualità di genitori del/la bambino/a _____
rilascia al personale educativo del campo solare le seguenti informazioni:

- che il bambino/a si trova in stato di salute per frequentare il campo solare;
- che il minore è affetto da disabilità certificata ai sensi della L.104/92 come da documentazione allegata;
- il minore segue una dieta speciale per motivi sanitari (allega certificazione medica);
- il minore presenta allergie o intolleranze alimentari: INDICARE QUALI e allegare certificazione medica

il minore è sottoposto a cure mediche di cui si ritiene opportuno dare notizia al responsabile delle attività (il genitore si impegna, all'avvio dell'attività, ad illustrare adeguatamente il caso e presentare l'eventuale certificazione);

il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche (allega certificazione medica);

Pediatra (nome e cognome) _____ recapito tel. _____;

ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare:

Luogo e Data _____

Firma dei/I genitori/e o esercenti la potestà _____
