

ASILO NIDO Comunale – SCHEDA ANAGRAFICA BAMBINA/O

COGNOME NOME BAMBINO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO, CITTà, CAP	
CODICE FISCALE BAMBINO	
COGNOME NOME PADRE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
CODICE FISCALE	
COGNOME NOME MADRE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
COGNOME NOME E TELEFONO PEDIATRA	
HA Già FREQUENTATO UN NIDO – QUALE?	
EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O PARTICOLARI PATOLOGIE	
EVENTUALI PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI	
SEGNALAZIONI PARTICOLARI	

Data _____

Firma – il genitore _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2013 n. 196 e s.m. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, finalizzati unicamente all'attuazione e agli scopi del progetto Asilo Nido comunale.

(Luogo, Data)

Il genitore
