

## PROGETTO CENTRO ESTIVO 2025 – SCHEDA ANAGRAFICA MINORE

<b>COGNOME NOME MINORE</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO, CITTÀ, CAP</b>	
<b>CODICE FISCALE BAMBINO</b>	
<b>COGNOME NOME PADRE</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>PROFESSIONE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>COGNOME NOME MADRE</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>PROFESSIONE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>COGNOME NOME E TELEFONO MEDICO E/O PEDIATRA</b>	
<b>EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O PARTICOLARI PATOLOGIE</b>	
<b>EVENTUALI PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI</b>	
<b>SEGNALAZIONI PARTICOLARI</b>	

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 "Centro Estivo - 2025".

(Luogo, Data)

Il genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_