



SCHEMA DI ISCRIZIONE

(A.S. 2019/2020)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, in qualità di: padre madre tutore

del/della bambino/a _____ nato/a a _____

il _____

CHIEDE

che lo/la stesso/a possa partecipare alle attività educativo/didattiche previste dal Progetto Educativo denominato *Gaia, la libera scuola di Gigliopoli* (da ora in avanti “*Gaia*”) per l'anno in corso.

A tal fine DICHIARA:

- di aver ricevuto adeguate informazioni in merito al regolamento ed alle attività di *Gaia* e di condividerne i contenuti, le modalità di realizzazione (tra cui - ad esempio - gli orari di funzionamento, il programma alimentare che si intende adottare, ecc...) e le finalità educative
- di accettare di versare il contributo concordato in fase di colloquio conoscitivo
- di provvedere alla fornitura della dotazione richiesta dal regolamento
- di avvisare per tempo il personale di *Gaia* quando il bambino è assente, sia per malattia che per altri motivi

Data _____

_____ *firma*

DICHIARA di essere a conoscenza che i dati forniti saranno impiegati nel pieno rispetto della vigente normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003) e autorizza il personale di *Gaia* e lo staff dell'Associazione Il Giglio al relativo trattamento. AUTORIZZA inoltre l'impiego dell'immagine, della voce e degli elaborati del suddetto minore allo scopo di documentare e valorizzare l'attività svolta (senza fini di lucro in qualunque forma o modo).

Data _____

_____ *firma*

(Allegare copia del documento di riconoscimento di chi firma)



SCHEDA ANAGRAFICA

(da conservare presso la sede di Gaia)

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo e città di residenza	
Recapiti telefonici della famiglia	
Posta elettronica	
Altri recapiti (<i>skype</i> , ecc...)	
Eventuali informazioni a carattere sanitario (allergie, ecc...)	
Eventuali informazioni a carattere alimentare (intolleranze, ecc...)	
Altre informazioni utili	
Nominativo di chi compila la scheda (indicare il grado di parentela)	
Data e Firma di chi compila la scheda	