

**DA CONSEGNARE ALLA RIUNIONE PRIMA DELLA PARTENZA**

**MODULO 'NOTIZIE PARTICOLARI' relative a**

.....  
nome e cognome

.....  
specificare la vacanza estiva a cui parteciperà

Segnaliamo al **Responsabile delle VACANZE ESTIVE**

le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

**PATOLOGHIE ED EVENTUALI TERAPIE IN CORSO**.....

**ALLERGIE**       **NO**

**SI'** (segnalare allergie ad alimenti / pollini / farmaci / additivi).....

**INTOLLERANZE ALIMENTARI**       **NO**

**SI'** (segnalare quali alimenti) .....

**ELENCARE EVENTUALI FARMACI LASCIATI AL MINORE**.....

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per la vacanza estiva organizzata dalla CP s.Fermo**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Nerviano, (data) .....

Firma Papà .....      Firma Mamma .....

**DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Nerviano, (data) .....

Firma di un genitore .....