



**“LE GIRAFFE” -V. E. de Roberti, 8 – 44100 Ferrara**  
**Tel. 0532-204161 - 347-3775565**  
**www.doposcuolalegiraffe.it**

## ISCRIZIONE DOPOSCUOLA

**BAMBINO:** \_\_\_\_\_

NOME

COGNOME

**NATO A:** \_\_\_\_\_ **-IL:** \_\_\_\_\_

**CODICE FISC. bambino:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

VIA

CAP

CITTA'

**NUMERI DI TELEFONO :** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

il doposcuola “Le Giraffe” **a prelevare** mio figlio dalla scuola elementare/media \_\_\_\_\_

**DICHIARO** di aver iscritto mio figlio al servizio di post-scuola in modo che il bambino sia coperto anche in caso di ritardo nel prelievo da parte del doposcuola “Le Giraffe”

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

il doposcuola “Le Giraffe” **a prelevare/ad accompagnare** mio figlio **tramite automezzo proprio**

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

il doposcuola “Le Giraffe” **a fornire a mio figlio il pasto** della trattoria “Il Sorpasso” (e la pizza nella giornata di martedì, giorno di chiusura del “Sorpasso”).

**DICHIARO**

sotto la mia piena responsabilità, che mio figlio **non è affetto da nessun tipo di allergia** e può assumere qualunque tipo di alimento fornito dal doposcuola.

**DICHIARO**

che mio figlio è **affetto dalla seguente allergia:** \_\_\_\_\_

pertanto si chiede di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

mio figlio ad **arrivare da solo** al doposcuola, sollevando “Le Giraffe” da qualunque responsabilità derivante dal tragitto a piedi/in bicicletta.

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

mio figlio ad **uscire e ad allontanarsi da solo** dal doposcuola, sollevando “Le Giraffe” da qualunque responsabilità derivante dal tragitto a piedi/in bicicletta.

**AUTORIZZO**                       **NON AUTORIZZO**

“Le Giraffe” ad **utilizzare eventuali foto e/o riprese di mio figlio** per la pubblicazione di materiale informativo o per inserirle nel sito internet [www.doposcuolalegiraffe.it](http://www.doposcuolalegiraffe.it)

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE E' RICHIESTA UNA **CAUZIONE DI 100€** CHE VERRA' SCALATA DALLA QUOTA DELL'ULTIMO MESE, CONSERVANDO LA COPIA DEL PAGAMENTO.

SI PREGA I GENITORI DI PROVVEDERE AL **SALDO DELLA QUOTA MENSILE ENTRO IL 10 DEL MESE SUCCESSIVO.**

SI INFORMANO I GENITORI CHE **V. ERCOLE DE ROBERTI E' UNA Z.T.L.**, PERTANTO SONO AUTORIZZATI ALL'INGRESSO SOLO I GENITORI PROVVISI DI REGOLARE PERMESSO NON SCADUTO.

(Ai sensi della legge 675/96 “Tutela della privacy”, i Vostri dati anagrafici verranno inseriti in una nostra banca dati e verranno utilizzati per adempiere agli obblighi di legge e ai fini amministrativi)

**FIRMA GENITORE** \_\_\_\_\_