

**COMUNE DI GAVIGNANO****DATI UTENTE**

Cognome..... Nome.....  
Codice fiscale..... sesso M  F  Data di nascita.....  
Comune di nascita..... cittadinanza.....  
Indirizzo.....  
Comune di residenza..... CAP.....  
Scuola e classe di provenienza.....

Il minore| il nucleo familiare è seguito dai servizi sociali si  no

**DATI DEL RICHIEDENTE**

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in quanto:  genitore  tutore  affidatario

Cognome..... Nome.....  
Codice fiscale..... sesso M  F  Data di nascita.....  
Comune di nascita..... cittadinanza.....  
Indirizzo.....  
Comune di residenza..... CAP.....  
Telefono..... Mail.....

**GENERALITA' DELL'ALTRO GENITORE/TUTORE**

Cognome..... Nome.....  
Codice fiscale..... sesso M  F  Data di nascita.....  
Comune di nascita..... cittadinanza.....  
Indirizzo.....  
Comune di residenza..... CAP.....  
Telefono..... Mail.....

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA')

## INDICARE SE:

**Il bambino/a soffre di allergie**      si  no

Se sì indicare quali .....

**Il bambino/a soffre di patologie gravi**      si  no

Se sì indicare quali .....

**Il bambino/a è in situazioni di handicap certificato**      si  no

Se sì allegare copia certificato.

## DELEGA RITIRO BAMBINO|A

I sottoscritti genitori.....  
del bambino/a .....

Autorizzano le seguenti persone al ritiro del proprio bambino/a per l'intera durata del centro estivo

Nome e Cognome	Grado di parentela	Recapito

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA')

**Gavignano, .....**

**Firma del richiedente**

