



**CENTRO AGGREGATIVO 6-13 anni**  
VIII Circoscrizione – Comune di Palermo  
ATS Palma Nana s.c – Ass. Immagineria Ragazzi – Ass. Teatro delle Baffe

A3

**SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ Classe e sezione \_\_\_\_\_

**Persone da contattare in caso di necessità:**

Madre \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Altri (specificare) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Al termine delle attività il/la bambino/a:**

- può andare a casa da solo

- deve essere consegnato a \_\_\_\_\_ oppure a \_\_\_\_\_

[N.B. Ogni cambio di persona deve essere comunicato il giorno prima]

**Il/la bambino/a soffre per qualche malattia/allergia/intolleranza alimentare?**

\_\_\_\_\_

**C'è qualche attività di carattere fisico che il/la bambino/a non deve svolgere?**

\_\_\_\_\_

**Si è manifestato qualche significativa difficoltà di rapporto in famiglia, con i compagni di classe o con altri coetanei?**

\_\_\_\_\_

**C'è qualche altro aspetto o situazione che sia utile conoscere per un miglior inserimento?**

\_\_\_\_\_

**Centro Aggregativo GES - Palma Nana s.c. (Capofila ATS)**  
via Archimede, 56 - Palermo 90139 - T 091 7434726 - F 091 3809837 - GES@educazioneambientale.com





**CENTRO AGGREGATIVO 6-13 anni**  
VIII Circoscrizione – Comune di Palermo  
ATS Palma Nana s.c – Ass. Immagineria Ragazzi – Ass. Teatro delle Beppe

Data.....

FIRMA DEL GENITORE o di chi ne fa le veci

---

Alla presente si allega:

- Copia del documento d'identità in corso di validità\*
- Estremi documento di identità in corso di validità

---

Prendo atto che ai sensi della legge 196/2003, il trattamento dei dati e delle informazioni relative a mio figlio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza ed i suoi diritti. Acconsento che i dati personali di mio figlio vengano trattati elettronicamente, esclusivamente per le finalità organizzative del centro aggregativo. Sono informato sulla possibilità di chiedere la cancellazione o la modifica dei dati di mio figlio scrivendovi o telefonandovi.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci:.....

Autorizzo l'ATS GES (Palma Nana s.c – Ass. Immagineria Ragazzi – Ass. Teatro delle Beppe) alla pubblicazione di materiale fotografico e video su mio/a figlio/a nell'ambito del centro aggregativo, esclusivamente per la produzione di materiale informativo e per la promozione dell'attività. Ne vieto altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro di mio/a figlio/a. Prendo atto che la posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi in forma gratuita.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci:.....

Firma addetto al ricevimento (Operatore) : .....

\* Non c'è alcun obbligo di presentare questo documento quando la domanda è presentata dall'interessato (genitore) e dallo stesso sottoscritta in presenza del dipendente addetto al ricevimento; INVECE tale obbligo sussiste quando la domanda è presentata da terzi e quindi non sia stata sottoscritta in presenza del dipendente addetto al ricevimento.

**Centro Aggregativo GES - Palma Nana s.c. (Capofila ATS)**  
via Archimede, 56 - Palermo 90139 - T 091 7434726 - F 091 3809837 - GES@educazioneambientale.com

