Unità Pastorale di San Pellegrino
Oratorio di San Pellegrino - Piazza San Francesco 1
Tel: **+39 0345 20951** mail: segreteria@parrocchiasanpellegrino.it

Segnalazioni e richieste particolari relative a

_____

Nome e cognome figlio/a *Nato/a il*

(è possibile consegnare questo modulo in busta chiusa)

A - Patologie e/o eventuali terapie in corso

_____

_____

_____

B – Allergie e/o intolleranze (anche alimentari)

_____

_____

_____

C – Minore con disabilità

il minore è seguito dal Servizio di Neuropsichiatria Infantile SI NO

il minore è seguito da altro servizio (specificare) _____

Diagnosi _____

Supporti scolastici

Per la frequenza scolastica dell'anno iniziato presso la Scuola il minore usufruirà:

a. del servizio di Assistenza Educativa scolastica, SI NO n. di ore settimanali _____

fornito dall'Amministrazione Comunale di _____

b. dell'Insegnate di Sostegno SI NO

Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

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.

Luogo e data, ...

Firma Padre ..... Firma Madre .....

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.

Luogo e data, ... Firma di un genitore .....