



SERVIZIO DOPOSCUOLA LIBANO "OH ISSA!"

anno scolastico 2025 – 2026

SCHEDA PERSONALE

Gentile genitore,

La invitiamo a compilare questa scheda, utile a conoscere le esigenze e le abitudini di suo/a figlio/a e a favorirne una partecipazione serena al servizio di doposcuola

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale del/i minore/i:

DICHIARA quanto segue

1. Il bambino soffre di particolari allergie o intolleranze? Se sì quali?

2. Il bambino necessita di eventuale assistenza durante l'autosomministrazione di farmaci in orario del servizio?

SÌ NO

3. Ci sono particolari esigenze etiche, culturali o religiose di cui tener conto, in particolare nella somministrazione dei pasti? Se sì quali?

4. Ci sono particolari attività fisiche che il bambino non può svolgere? Se sì quali?

5. Il bambino ha una certificazione tale da richiedere sostegno scolastico/educativo individuale?
Se sì di che tipologia?

6. Ci sono altre notizie che ritiene importante comunicare?

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati Allegata al modello di iscrizione.

Luogo e data _____

Firma _____