



**PREASILO BAOBAB**  
**ISCRIZIONE anno scolastico 2025-2026**

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A

---

DATA DI NASCITA

---

NOME E COGNOME DI UN GENITORE

---

NAZIONALITÀ

SE STRANIERI, TIPO DI PERMESSO

---

INDIRIZZO

---

NUMERI DI TELEFONO

---

PEDIATRA DI RIFERIMENTO

---

ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI

---

AUTORITÀ PARENTALE

O CONGIUNTA

O ESCLUSIVA

PERSONE AUTORIZZATE A PRENDERE IL BAMBINO ALLA FINE DELLE ATTIVITÀ

---

OSSERVAZIONI

---

GIORNI SCELTI (MASSIMO DUE)

O LUNEDÌ MATTINA

O MERCOLEDÌ MATTINA

O VENERDÌ MATTINA

## AUTORIZZAZIONE A SCATTARE FOTOGRAFIE

Durante le attività verranno scattate delle fotografie individuali e di gruppo che a fine anno scolastico saranno consegnate alle famiglie.

Foto in cui i bambini e le bambine sono di spalle o comunque irriconoscibili potrebbero venire pubblicate sul sito della Cooperativa o sui nostri social a scopo informativo.

Sono d'accordo che mio/a figlio/a venga fotografato/a.

Non sono d'accordo che mio/a figlio/a venga fotografato/a.

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE: \_\_\_\_\_