

IMPORTANTE

Affinché la domanda possa essere presa in considerazione:

-Apporre le firme di entrambi i genitori in tutta la documentazione

-Firma e Timbro del medico sulla scheda medica

Per qualsiasi dubbio o domanda fare riferimento ai seguenti recapiti:

Martina 0573-621750

martina.tiso@dynamocamp.org

**SEZIONE 1 – INFORMAZIONI GENERALI
(A cura dei Genitori/Tutori del bambino)**

DATI E CONTATTI			
NOME E COGNOME DEL BAMBINO:			<u>Incollare</u> <u>Foto</u>
SESSO:	ETA':	DATA DI NASCITA:gg/mm/aa	
LUOGO DI NASCITA:			
ALTEZZA:	PESO:	TAGLIA MAGLIA:	
NAZIONALITÀ:		LINGUA MADRE:	
INDIRIZZO A CUI SPEDIRE LE COMUNICAZIONI: VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE: _____ GRUPPO SANGUIGNO: _____			
DATI E CONTATTI DEI GENITORI O DEI TUTORI LEGALI			
MADRE			
NOME E COGNOME: _____			
SE SEPARATA/DIVORZIATA, HA L'AFFIDAMENTO DEL BAMBINO? SI ___ NO ___ CONDIVISO ___			
VIVE CON IL BAMBINO: SI ___ NO ___ EMAIL: _____			
TEL CASA: _____		TEL LAVORO: _____	
CELL: _____		FAX: _____	
PADRE			
NOME E COGNOME: _____			
SE SEPARATO/DIVORZIATO, HA L'AFFIDAMENTO DEL BAMBINO? SI ___ NO ___ CONDIVISO ___			
VIVE CON IL BAMBINO: SI ___ NO ___ EMAIL: _____			
TEL CASA: _____		TEL LAVORO: _____	
CELL: _____		FAX: _____	
TUTORE LEGALE			
NOME E COGNOME: _____			
VIVE CON IL BAMBINO: SI ___ NO ___ EMAIL: _____			
TEL CASA: _____		TEL LAVORO: _____	
CELL: _____		FAX: _____	
FRATELLI E SORELLE			
NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA
SE IL BAMBINO È SEGUITO DA UNO PSICOLOGO O DA UN ASSISTENTE SOCIALE			
NOME E COGNOME: _____			
PROFESSIONE (Psicologo, Assistente Sociale o Altro) _____			
TEL UFFICIO: _____		CELL: _____	
CONTATTI IN CASO DI EMERGENZA (Se i genitori non sono rintracciabili)			
NOME E COGNOME	RELAZIONE CON IL BAMBINO	NUMERO TELEFONICO A CUI È RINTRACCIABILE PIÙ FACILMENTE	

INFORMAZIONI MEDICHE GENERALI

ALLERGIE A MEDICINALI (O FARMACI CHE NON SI DEVONO SOMMINISTRARE PER SPECIFICHE ESIGENZE):

Ricordate che il bambino dovrà portare al Camp tutto il materiale a lui necessario (farmaci in quantità sufficiente, garze e altro) per tutto il periodo di soggiorno. Prima della partenza vi verrà spedito un ulteriore formulario in cui potrete specificare tutte le eventuali variazioni che potrebbero essersi verificate nelle terapie.

Il bambino necessita particolare assistenza?
Completate con un "√" la tabella sottostante relativa a eventuali bisogni specifici.

<input type="checkbox"/> AIUTO PER MANGIARE	<input type="checkbox"/> ATTENZIONE E CURA DELLA PROTESI	<input type="checkbox"/> BAGNA IL LETTO
<input type="checkbox"/> AIUTO PER VESTIRSI	<input type="checkbox"/> ATTENZIONE E CURA DEL CATETERE	<input type="checkbox"/> SI STANCA FACILMENTE
<input type="checkbox"/> AIUTO PER DOCCIA E IGIENE PERSONALE	<input type="checkbox"/> AIUTO PER L'USO DEL BAGNO	<input type="checkbox"/> VA INCORAGGIATO A MANGIARE

Altro:

Se una bambina, ha già il ciclo mestruale? Si__ No__

Il bambino è incontinente? Si__ No__
 Se si, richiede un tipo di assistenza particolare durante il giorno o la notte?

Il bambino ha riportato conseguenze fisiche o emozionali in seguito alla malattie o alle terapie?

Indicate eventuali restrizioni alimentari (es. se il bambino è allergico a certi cibi, se è celiaco, diabetico, vegetariano o altro):

Indicate altri eventuali problematiche (es. allergie al cloro, reazioni a punture d'insetto, asma, attacchi epilettici, necessità di bere spesso, comunicazione non verbale, sonnambulismo..):

INFORMAZIONI GENERALI

Ci sono particolari situazioni sociali, emozionali o legate allo sviluppo ed alla crescita del bambino da considerare per inserirlo in un ambiente adatto alle sue esigenze?

Il bambino è mai stato in vacanza senza la famiglia?

Ha partecipato in passato a Dynamo Camp? Se si quante volte?

Ha fatto domanda di partecipazione ad un campo estivo come questo per l'estate 2018?

NOME E COGNOME DEL BAMBINO _____ DATA DI NASCITA _____

Il bambino ha mai manifestato problemi di comportamento (disturbi dell'attenzione, disordine alimentare, depressione o altro)? In che modo potrebbero manifestarsi e come andrebbero gestiti durante il soggiorno?
Ci sono particolari abitudini/attitudini che state cercando di rafforzare nel bambino?
Ci sono commenti o preoccupazioni che ci volete segnalare?

SESSIONI (Si prega di segnare una sola opzione)

1	Da Sabato 9 a Sabato 16 Giugno per bambini dai 6 ai 12/13 anni	
2	Da Domenica 24 Giugno a Domenica 1 Luglio per bambini dai 6 ai 12/13 anni	
3	Da Sabato 7 a Domenica 15 Luglio per ragazzi dai 13 ai 17 anni	
4	Da Sabato 21 a Domenica 29 Luglio per ragazzi dai 13 ai 17 anni	
5	Da Domenica 5 a Domenica 12 Agosto per bambini dai 6 ai 12/13 anni	

Data _____

Firma della Madre (o Tutore Legale)

Firma del Padre (o Tutore Legale)

MINORI OSPITI DI DYNAMO CAMP

AUTORIZZAZIONI PER ATTIVITA' RICREATIVE

CONSENSO A TERAPIE MEDICHE E TRATTAMENTI SANITARI

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ex art. 23 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196

(CODICE IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

_____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

In qualità di **Genitore/i**

Tutore/i esercente/i la potestà sul/i seguente/i minore/i:

_____ nato/ il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

_____ nato/a il _____ a _____
(nome e cognome) (giorno, mese, anno) (luogo)

con riferimento alla partecipazione del/i richiamato/i minore/i al soggiorno e alle attività di terapia ricreativa organizzate presso Dynamo Camp rilascia le seguenti dichiarazioni ed autorizzazioni:

1. (Attività ricreative). Con la sottoscrizione del presente modulo il/la sottoscritto/a:

DICHIARA di essere consapevole che, durante il soggiorno presso Dynamo Camp, il/i minore/i potrà/nno cimentarsi in numerose **attività ricreative** (escursioni, percorsi avventura, equitazione, piscina, tiro con l'arco, arrampicata, campeggi, attività sulla neve etc.) effettuate **con la predisposizione di apposite precauzioni ed idonee misure di sicurezza** atte a prevenire rischi di incidenti e sotto la costante sorveglianza di Personale esperto e competente incaricato da Associazione Dynamo Camp Onlus della gestione di tali attività e

AUTORIZZA il/i minore/i a partecipare alle attività ricreative incluse nel programma di Dynamo Camp,

SOLLEVANDO espressamente Associazione Dynamo Camp Onlus da responsabilità per qualsiasi danno derivante al/i minore/i per eventi imprevisti e/o imprevedibili in qualsiasi modo connessi con tali attività ricreative.

2. (Consenso a terapie mediche e trattamenti sanitari in caso di emergenza). Con la sottoscrizione del presente modulo, il/la sottoscritto/a

DICHIARA di essere consapevole che il Personale Medico interno di Dynamo Camp **somministrerà** i farmaci seguendo le indicazioni fornite dal Medico che ha compilato il formulario sulle informazioni di carattere medico inerenti il/i minore/i e che, **in caso di emergenza, contatterà** prontamente lo stesso Medico per dare notizie sulle condizioni di salute del/i minore/i, comunicando il tipo di intervento ritenuto strettamente necessario dal Personale Medico incaricato da Associazione Dynamo Camp Onlus in relazione alla patologia riscontrata e

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO affinché il Personale Medico incaricato da Associazione Dynamo Camp Onlus – ove possibile previa adeguata informativa sullo scopo e sulla natura dell'intervento, sulle sue eventuali conseguenze e sui suoi rischi - possa provvedere in favore del/i sopraindicato/i minore/i, direttamente o valendosi di strutture medico-ospedaliere, **a terapie mediche e/o altri trattamenti sanitari** (ivi inclusi somministrazione di farmaci, esami radiografici, analisi diagnostiche, interventi medico-chirurgici di minore entità anche in anestesia locale/generale etc.) ritenuti necessari e/o opportuni in base alla situazione medica riscontrata.

3. (Autorizzazione dati personali). Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa ex art.13 D.Lgs 196/03 riportata sul retro, **DICHIARA** di essere consapevole che durante il soggiorno a Dynamo Camp potranno essere scattate foto o eseguite riprese dell'immagine di tutti o alcuni dei partecipanti al soggiorno, anche ad uso dei partecipanti al soggiorno stesso, e **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali del/i sopraindicato/i minore/i per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

In conformità a quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali, il/la sottoscritto/a specificamente

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Associazione Dynamo Camp Onlus a (i) consegnare riprese dell'immagine del/i minore/i sopraindicato/i (qui di seguito, il "Materiale") a terzi che collaborano con Associazione Dynamo Camp Onlus e/o partecipano a, sostengono e promuovono le relative attività e progetti per fini istituzionali; ed a (ii) pubblicare il Materiale, direttamente o attraverso terzi, a titolo promozionale, informativo e/o illustrativo dei progetti promossi da Associazione Dynamo Camp Onlus e/o dalle società del Gruppo Dynamo - sia con riferimento all'attività a cui si è preso parte sia in maniera disgiunta da essa - in qualsiasi forma e su qualsiasi supporto, anche attraverso i media (i.e. carta stampata, radio, web, TV), senza limiti territoriali, temporali o legati ad accadimenti naturali, nel rispetto dell'immagine del minore, fino a revoca scritta dell'interessato.

Data

Firma Genitore/Tutore Legale

Firma Genitore/Tutore Legale

(CODICE IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

In osservanza di quanto previsto dall'art. 13 D. Lgs. 196/03 (vedi **nota 3**), di seguito si forniscono informazioni in ordine alla natura ed al conferimento dei dati personali dell'interessato (vedi **nota 1**), alle finalità ed alle modalità del trattamento di tali dati, nonché all'ambito di utilizzazione degli stessi.

- a)** I dati personali dell'interessato (ivi inclusi quelli identificativi e sensibili), acquisiti eventualmente anche presso terzi, saranno utilizzati – nel rispetto della normativa vigente – esclusivamente per finalità connesse e/o strumentali all'attività istituzionale svolta dal titolare, all'instaurazione ed alla gestione dei rapporti con l'interessato e per finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi o dai provvedimenti in materia.
- b)** Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alle attività di Terapia Ricreativa cui l'interessato prende parte, per quanto richiesto dagli adempimenti legali e contrattuali ivi connessi, pertanto l'eventuale rifiuto dell'interessato di fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la scrivente Associazione di dar corso allo svolgimento delle attività di Terapia Ricreativa organizzate a beneficio dell'interessato.
- c)** Nel corso della gestione del rapporto con l'interessato, potranno venire a conoscenza di tali dati le seguenti categorie di soggetti: pubbliche amministrazioni, organizzazioni, società e/o enti che - per lo svolgimento delle attività istituzionali, organizzative e tecniche - hanno contatti regolari con il titolare al fine della gestione dell'attività, delle risorse e dell'informazione sulle iniziative del titolare stesso, società del Gruppo Dynamo, nonché responsabili e/o incaricati esterni incaricati dal titolare.
- d)** Nel contesto delle attività istituzionali, organizzative e tecniche del titolare, i dati identificativi dell'interessato potranno essere diffusi tramite comunicati, audiovisivi, presentazioni fotografiche, siti web, media. Il titolare, sempre nel contesto delle suddette attività istituzionali, avrà la facoltà di utilizzare tramite i canali di cui sopra anche le immagini relative all'interessato, per l'utilizzo delle quali l'interessato rinuncia espressamente a qualsiasi forma di compenso economico da parte del titolare, anche in considerazione degli scopi istituzionali dello stesso. Le immagini relative all'interessato fatte durante il soggiorno a Dynamo Camp saranno rese disponibili ai partecipanti al soggiorno.
- e)** All'interessato saranno garantiti tutti i diritti meglio specificati all'art. 7 ("Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti") del D. Lgs. N. 196/03 (il cui contenuto è riportato alla nota 2). Il trattamento dei dati avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante documentazione cartacea o attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi. I dati e la documentazione cartacea necessari e pertinenti a tutti i rapporti con l'interessato verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.
- f)** Gli estremi identificativi del titolare del trattamento sono: **Associazione Dynamo Camp Onlus , via Ximenes 716, 51028 loc. Limestre, San Marcello Pistoiese, Pistoia.**

NOTA 1. ART. 4 - DEFINIZIONI: "a) <trattamento> qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati anche se non registrati in una banca dati; b) <dato personale>, qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente od associazione, identificati o identificabili, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale; c) <dati identificativi> i dati personali che permettono l'identificazione diretta dell'interessato; d) <dati sensibili>, i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" [...] f) <titolare>, la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione od organismo cui competono – anche unitamente ad altro titolare – le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento di dati personali e agli strumenti utilizzati, ivi compreso il profilo della sicurezza; g) <responsabile>, la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione od organismo preposti dal titolare al trattamento di dati personali; h) <incaricati>, le persone fisiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dal titolare o responsabile."

NOTA 2. ART. 7 - DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI: "1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero – quando vi ha interesse – l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere da "a" a "b" sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il contenuto di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale."

NOTA 3. ART.13 - INFORMATIVA: "1. L'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali sono previamente informati oralmente o per iscritto circa: a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati; b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati; c) le conseguenze di un eventuale rifiuto; d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi; e) i diritti di cui all'articolo 7; f) gli estremi identificativi del titolare e, se designati, del rappresentante nel territorio dello Stato ai sensi dell'articolo 5 e del responsabile. Quando il titolare ha designato più responsabili è indicato almeno uno di essi, indicando il sito della rete di comunicazione. Le modalità attraverso le quali è conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili. Quando è stato designato un responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 è indicato tale responsabile. 2. L'informativa di cui al comma 1 contiene anche gli elementi previsti da specifiche disposizioni del presente codice e può non comprendere gli elementi già noti alla persona che fornisce i dati o la cui conoscenza può ostacolare in concreto l'espletamento da parte di un soggetto pubblico di funzioni ispettive o di controllo svolte per finalità di difesa o sicurezza dello Stato oppure di prevenzione, accertamento o repressione di reati."

La Filosofia e le Regole di Dynamo Camp

Ogni aspetto del nostro campo è stato pensato in modo da garantire a tutti i partecipanti la possibilità di divertirsi in un ambiente positivo, sicuro e di tornare a casa con i ricordi di un'esperienza fantastica! Per assicurare che tutto questo proceda nel migliore dei modi chiediamo ai genitori/tutori legali dei nostri partecipanti di impegnarsi a seguire le seguenti regole e consigli:

Durante il soggiorno a Dynamo Camp i genitori/tutori legali non potranno parlare direttamente con i bambini. I genitori/tutori verranno chiamati dallo staff che si occupa dei bambini tutte le sere al numero da loro fornito nei moduli per la richiesta di partecipazione. **In casi di emergenza le famiglie potranno contattare sempre lo staff responsabile di sessione al numero 0573/621700.** L'attenzione che Dynamo Camp dedica nella preparazione del proprio personale garantisce ad esso la possibilità di intervenire nella maniera più opportuna per far superare ai bambini gli eventuali momenti di malinconia.

Ricordare ai bambini e ragazzi di rispettare le seguenti regole:

- Durante il soggiorno a Dynamo Camp non sono ammesse parolacce, prese in giro, commenti pesanti e altre forme di aggressione verbale;
- Non sono ammesse spinte, pugni, calci, sgambetti, dispetti e altre forme di violenza fisica;
- I partecipanti non possono MAI allontanarsi dal gruppo senza avvisare lo staff;
- Ogni fotografia anche solo su supporto digitale (e/o filmato video) che ritragga i luoghi e i partecipanti ai soggiorni organizzati al Camp, così come qualsiasi altro materiale in possesso e relativo al soggiorno al Camp, potrà essere utilizzato **esclusivamente per uso privato.** Tale materiale non potrà essere reso pubblico in nessun modo (ad es. tramite pubblicazione su siti internet, social networks o in qualsiasi altro modo) senza la preventiva autorizzazione di Dynamo Camp.

Nel caso in cui vostro/a figlio/a non possa partecipare a Dynamo Camp per qualsiasi ragione siete pregati di comunicarlo immediatamente in modo da potere offrire l'opportunità di partecipare ad un altro bambino che si trova in lista d'attesa.

Grazie per la collaborazione! ☺

Firma del padre/Tutore legale

Firma della madre/Tutore legale

VACCINAZIONI

NOME E COGNOME DEL BAMBINO: _____

VACCINAZIONI

Inserite nei riquadri le date delle vaccinazioni e dei richiami eseguiti dal bambino.

▪ ANTIDIFTERICA	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5
▪ ANTITETANICA	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5
▪ ANTIPERTOSSE	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5
▪ ANTIVARICELLA	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5
▪ ANTI EPATITE B	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

▪ MMR (ANTIMORBILLO + ANTIPAROTITE + ANTIROSOLIA)	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

OPPURE

ANTIMORBILLO	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3

ANTIPAROTITE	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3

ANTIROSOLIA	DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3

ALTRE EVENTUALI VACCINAZIONI

▪ **ANTIPOLIO (IPV/OPV)**

DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

▪ **ANTI HAEMOPHILUS INFLUENTIA**

DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

▪ **ANTIPNEUMOCOCCO**

DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

▪ **ANTIMENINGITE**

DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

▪ **ALTRO: (specificare)**

DOSE 1	DOSE 2	DOSE 3	DOSE 4	DOSE 5

PATOLOGIE INFETTIVE

Indicate qui di seguito se il bambino è stato affetto dalle seguenti patologie.

PATOLOGIA	AVUTA	DIAGNOSI DA PARTE DI UN MEDICO	VERIFICA CON TITOLO ANTICORPALE
VARICELLA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → data:
MORBILLO	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → data:
PAROTITE	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → data:
ROSOLIA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → data:

Non dimenticate di allegare una fotocopia del libretto delle vaccinazioni (o il certificato dell'ASL con le date delle vaccinazioni eseguite). Per favore assicuratevi che le fotocopie siano leggibili prima di rispedirle.

_____ Data

_____ Firma della Madre/Tutore legale

_____ Firma del Padre/Tutore legale