

# ☆Asilo nido e Scuola d'infanzia "Polvere di Stelle"☆

## DATI PERSONALI DEL BAMBINO

Nome		Cognome	
Indirizzo			
Data di nascita			
Nome Padre		Nome Madre	
Eventuali persone delegate a ritirare il bambino	1. .... 2. .... 3. ....		
Recapiti dei genitori	1. .... 2. ....		
Indirizzo e-mail			

### Note di carattere sanitario

Il bambino/a soffre di allergie?  NO  SÌ Se sì, quali? .....

Allergie alimentari .....

Avvertenze/precauzioni sanitarie e igieniche particolari? (specificare) .....

Firma del Genitore

---

Inoltre, Polvere di stelle snc opera in conformità al nuovo Regolamento Europeo GDPR n. 679/2016. Per qualsiasi informazione a riguardo si prega di consultare l'informativa sul nostro sito [www.asilopolveredistelle.it](http://www.asilopolveredistelle.it).

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy.

Il genitore ..... data .....

La presente ha validità di 12 mesi a decorrere dalla data odierna.

**"Polvere di Stelle snc** di Marzolo Cristiana, Dalla Costa e Ronco"

P.I. 03364130124 - Sede legale Via dei Mille 5/M – Somma L.do (Va) – Tel. 0331.025.505 –  
info@asilopolveredistelle.it – [www.asilopolveredistelle.it](http://www.asilopolveredistelle.it)