



SETTIMANE IN FORMA!
"In Viaggio con Giovannino Perdigiorno"
Treviglio 29 Giugno 2020 – 24 Luglio 2020

PROFILO DI.....
(indicare Nome e Cognome del/la bambino/a)

Cari genitori

attraverso la compilazione di questo questionario, si intendono raccogliere alcune generiche informazioni sull'autonomia e sullo stile relazionale di vostra figlia/o, al solo fine di prestare la massima attenzione al suo benessere e renderle/gli il più possibile accogliente l'ambiente e l'organizzazione durante le attività

Queste informazioni saranno trattate con il massimo riserbo e secondo quanto previsto dalla normativa in vigore della 196/2003.

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n.196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 tratteremo le informazioni forniteci per le esclusive finalità dell'Iniziativa educativa "In Viaggio con Giovannino Perdigiorno", organizzato dal Centro Eclettico per l'Apprendimento dell'Associazione ASIAH di Treviglio.

2. I dati verranno trattati con modalità cartacea e successivamente restituiti agli interessati o altrimenti distrutti, a conclusione del campus in oggetto

3. I dati non saranno oggetto di diffusione alcuna.

Ricordiamo, infine, che in qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003 contattando il titolare del trattamento Sig. Mario Rosso.

I sottoscritti _____ (padre) _____ (madre)


Genitori/Tutori del minore _____ presa visione di quanto sopra esposto danno il loro consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto della Legge 196/2013

Firma(Padre)(Madre)

Luogo e data/...../...../.....



Parte 1
AUTONOMIA PERSONALE

 *Indicare solo quelle informazioni che richiedono particolare attenzione e accompagnamento al/alla bambino/a nello svolgimento delle autonomie personali*

Autonomia nella cura e nell’igiene personale (difficoltà a tenere la mascherina, aiuto in bagno nel lavarsi le mani, ecc..)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Parte 2
AUTONOMIA E COMPETENZA RELAZIONALE

Modalità relazionali

Indicare alcune generalità dello stile relazionale agito dal/la bambino/a nel gioco, nell’interazione individuale e nel gruppo, e quelle informazioni che richiedono particolare attenzione e/o accompagnamento nella gestione delle emozioni

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Segnalare ulteriori informazioni che ritenete utile e necessario comunicare

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e Data.....

In fede

I genitori

.....
(Firma del padre)

.....
(Firma della madre)

***La firma di entrambi i genitori è obbligatoria**