

Spett.le
I.Ri.Fo.R. Consiglio Regionale Emilia-Romagna
Via dell'Oro 1
40124 Bologna

Il sottoscritto/a _____ in qualità di genitore,

chiede

di poter iscrivere al campo estivo "ECO CAMPUS" da voi organizzato, in collaborazione con l'Istituto dei Ciechi F. Cavazza, il/la figlio/a

NOME E COGNOME (ragazzo/a partecipante)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (_____) in

via _____

in regola, per l'anno 2020, con l'iscrizione all'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
Sezione Territoriale di _____

DATI GENERALI

Età: _____ Sesso: M F

Classe e scuola frequentata: _____

Non vedente

Ipovedente (Specificare Visus _____)

Patologia aggiuntiva riconosciuta. Quale? _____

Allegare Diagnosi Funzionale e Certificato della Commissione medico-legale di prima istanza per il riconoscimento di invalidità/cecità civile.

Eventuali ausili utilizzati per lo svolgimento della routine quotidiana:

Cognome e nome dei genitori:

Recapiti telefonici dei genitori:

Email dei genitori: _____

Si prega di rispondere ad alcune brevi domande su vostro/a figlio/a:

Porta l'apparecchio di correzione per i denti? SÌ NO

Porta gli occhiali? SÌ NO

Porta la protesi oculare? SÌ NO

Deve assumere farmaci regolarmente? SÌ NO

Se Sì, indicare quali:

Può fare il bagno in piscina? SÌ NO

Sa nuotare? SÌ NO

Ha hobby o interessi particolari? SÌ NO

Quali? _____

Ha esigenze alimentari particolari/allergie alimentari? SÌ NO

Quali? _____

Ha già partecipato a soggiorni o a esperienze analoghe senza la famiglia? SÌ NO

Quali?

Eventuali comunicazioni della famiglia sulla personalità, le abitudini e le autonomie del ragazzo/a. _____

Firma

lì, _____
