

MODULO PER AUTORIZZAZIONI E DELEGHE

Centro Estivo Scuola Infanzia _____

Comune di Firenze - ESTATE 2021

Io sottoscritto

genitore di

recapiti telefonici:

DICHIARO che:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Aldia Cooperativa Sociale ad effettuare fotografie o riprese visive/audiovisive del/la bambino/a ad uso interno e a scopo didattico e progettuale.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Aldia Cooperativa Sociale ad effettuare fotografie o riprese visive del/la bambino/a ad uso istituzionale (materiale pubblicitario cartaceo e sito della Cooperativa)

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Mio figlio/figlia a partecipare a uscite didattiche, se previste

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Mio figlio/figlia a partecipare a uscite in piscina, se previste

mio figlio/a:

NON SOFFRE DI ALLERGIE/INTOLLERANZE

SOFFRE DI ALLERGIE/INTOLLERANZE

elencare le eventuali allergie/intolleranze alimentari:

di cui allego il certificato medico.

Delego i sotto indicati signori a ritirare mio figlio da scuola:

nome

cognome

n° documento d'identità

dei quali allego copia del documento d'identità

N.B.: si fa presente che non è possibile in alcun modo delegare un minorenni al ritiro del/della bambino/a

Firma

Data
