

MODULO per AUTORIZZAZIONI e DELEGHE

Centro Estivo Scuola Infanzia _____ – Comune di Pavia - ESTATE 2023

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/a figlio/a a partecipare alle uscite a piedi sul territorio come previsto dal programma settimanale

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

Data _____ Firma _____