

MODULO per AUTORIZZAZIONI e DELEGHE CENTRO ESTIVO DI LODI - ESTATE 2025

Io sottoscritto/a _____
genitore di _____
recapiti telefonici: _____

DICHIARO che:

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

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

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

ad effettuare fotografie o riprese visive/audiovisive del/la bambino/a ad uso
istituzionale (materiale pubblicitario cartaceo, sito e social media della Cooperativa)

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

Mio/a figlio/figlia a partecipare alle uscite a piedi sul territorio, se previste dal programma settimanale

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

Mio/a figlio/figlia a partecipare a uscite in piscina, con trasporto in scuolabus (solo
centro estivo scuole primarie)

Mio/a figlio/a :

☐

NON SOFFRE DI ALLERGIE/INTOLLERANZE

☐

SOFFRE DI ALLERGIE/INTOLLERANZE

elencare le eventuali allergie/intolleranze:

di cui allego il certificato medico.

Delego i sotto indicati signori a ritirare mio/a figlio/a 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