

**MODULO per AUTORIZZAZIONI e DELEGHE**

Centro Estivo Scuola Infanzia \_\_\_\_\_ Comune di Pavia

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

☐

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 è autorizzata ad effettuare fotografie o riprese del/la bambino/a per uso istituzionale (materiale cartaceo, sito e social della Cooperativa), esclusivamente a fini di documentazione, comunicazione e promozione delle attività

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

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

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare alle gite previste (tramite le modalità di spostamento concordate per il raggiungimento del luogo di destinazione)

☐

NON SOFFRE DI ALLERGIE/INTOLLERANZE

☐

SOFFRE DI ALLERGIE/INTOLLERANZE

elencare le eventuali allergie/intolleranze alimentari:

---

---

di cui allego il certificato medico.

Delego i sottoindicati 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 \_\_\_\_\_