

MODULO PER AUTORIZZAZIONI E DELEGHE

Centro Estivo Scuola Primaria _____ – Comune di Firenze - ESTATE 2026

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 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