

OGGETTO: Autorizzazioni/Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \* \_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a\*

a frequentare il Parco della Pace durante l'orario scolastico;

a partecipare alle uscite didattiche senza mezzo di trasporto;

a partecipare a titolo gratuito alle riprese fotografiche o filmate che verranno effettuate durante le attività didattiche, ludiche o di progetto e di acconsentire alla diffusione del suddetto materiale unicamente a scopo didattico e tra le famiglie degli alunni della classe;

e dichiara che, al termine delle lezioni, il/la proprio/a figlio/a \*

viene ritirato dai genitori;

frequenta il post scuola;

viene affidato, in sostituzione dei genitori, alle seguenti persone (cognome - nome) \*:

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

4 - \_\_\_\_\_

5 - \_\_\_\_\_

6 - \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

Villanova di Castenaso,\* \_\_\_\_\_

\* : da compilare in maniera leggibile/barrare