

>> MODULO AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____

Doc. identità
n° _____

Abitante a _____ in via
_____ n° _____

Genitore del
Bambino _____

Iscritto al servizio di Centro Ricreativo Diurno 2019 presso la scuola di via
_____ a Canegrate ed esercente la responsabilità genitoriale ai
sensi dell'art.316 Cod. Civile

COMUNICA

I seguenti recapiti telefonici in caso di necessità

Tel Casa _____

Cell. Madre _____

Cell. Padre _____

Altro _____

Che _I_ propri_ figli_ usufruirà del servizio di PRE centro dalle ore _____ alle ore _____

Che _I_ propri_ figli_ usufruirà del servizio di POST centro dalle ore _____ alle ore _____

SEGNALA

Che _I_ propri_ figli_ ha:

- In atto le seguenti INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI
- In atto i seguenti FARMACI SALVAVITA:

AUTORIZZA

I propri_ figli_ a partecipare all'attività di piscina

Il bambino è in grado di nuotare da solo	SI	NO
--	----	----

È autorizzato ad andare in acqua alta	SI	NO
---------------------------------------	----	----

Necessita di braccioli	SI	NO
------------------------	----	----

I propri_ figli_ a partecipare alle gite e uscite sul territorio in programma, le quali possono prevedere eventuale utilizzo di pullman o, sotto la sorveglianza dell'educatore, spostamenti a piedi

Canegrate, _____

Firma del genitore