



Modulo autorizzazioni

Nome del/la bambino/a: _____
Cognome del/la bambino/a: _____
_____ Classe: _____ Età _____

Numeri di telefono e referenti	
REFERENTE	NUMERO DI TELEFONO

La compilazione della parte successiva del modulo è necessaria nel caso in cui i bambini vengano prelevati dal servizio da persone diverse dai familiari (es.: nonni, zii, amici di famiglia)

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

AUTORIZZO

 mio/a figlio/a _____ ad uscire dal Servizio del Centro
accompagnato da:
- _____
- _____
- _____

autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

In fede

vedogiovane

Io sottoscritto/a _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____ a partecipare alle gite, a brevi uscite sul territorio organizzate dal Servizio del Centro, previa comunicazione da parte delle operatrici/degli operatori di giornate e luoghi.

autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

In fede



Io sottoscritto/a _____

INFORMO il personale del Centro che

mio/a figlio/a _____ presenta le seguenti:

-ALLERGIE
.....
.....

-INTOLLERANZE.....

-PATOLOGIE
.....

autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

In fede
